

保護者様

川口市立芝中学校
校長 佐久間 章匡

令和3年度 学校公開週間の実施について

秋冷の候、保護者の皆様におかれましては、ますます御健勝のこととお慶び申し上げます。
また、日頃より本校の教育活動と共に、新型コロナウイルス感染拡大防止に伴う対応へのご理解、ご協力をありがとうございます。
さて、令和3年度の学校公開週間を下記のとおり実施いたします。お時間のご都合をつけていただき、本校の教育活動の一端をご覧いただければと存じます。

記

1 学校公開週間

令和3年11月1日（月）～11月5日（金）＜11月2日（火）、3日（水）を除く＞

2 授業参観等の出席者について

- ・各家庭1名までの出席をお願いします。また、3つの密を回避するため参観時間を60分程度と限定させていただきます。（※出席者はマスクの着用にご協力ください。）
- ・参観される保護者様におかれましては、本紙裏面の健康観察票を受付にご提出をお願いいたします。一週間前から当日までの健康観察にご協力をお願いいたします。（裏面参照）

3 公開時間＜第2校時～第5校時までといたします＞

- 2校時（ 9：50～10：40）
- 3校時（10：50～11：40）
- 4校時（11：50～12：40）
- 給食（12：40～13：10）
- 昼休み（13：10～13：35）
- 5校時（13：40～14：30）

給食・昼休みの時間は参観できません。

- ※ 3つの密を回避するため、参観時間は60分程度を目安といたします。
- ※ 学校公開週間は出席番号により参観者を分けることは致しません。
- ※ 給食・昼休みの時間は参観をご遠慮ください。

4 場 所

授業参観場所等は、後日お知らせいたします。

5 そ の 他

- （1）次の症状のある保護者様は授業参観及び進路説明会への参加の自粛をお願いします。
・風邪の症状 ・37.5度以上の発熱 ・強いだるさや息苦しさ（呼吸困難）
※健康管理のため、当日の朝に必ず検温をしてから御参加ください。
- （2）当日は裏面の健康観察をご記入の上、本通知文を受付にご提出ください。
- （3）授業参観は各教室へ入らず、廊下にてお願いします。
- （4）授業参観中は不必要な会話を避けていただきますようお願いいたします。
- （5）授業参観後のアンケートにご協力をお願いいたします。
- （6）お車でのご来校はご遠慮ください。また、内履をご準備ください。

授業参観用健康観察票

____年__組 保護者氏名_____

緊急連絡先TEL _____

※個人情報につきましては責任をもって管理し、必要がなくなり次第適切に破棄いたします。

授業参観者用健康観察票（授業参観当日一週間前から健康観察をお願いします）

月 日 (曜)	朝の体温	咳は ありますか	だるさは ありますか	その他 気になる風邪症状はありますか
10月24日 (月)	. °C	ある・ない	ある・ない	
10月26日 (火)	. °C	ある・ない	ある・ない	
10月27日 (水)	. °C	ある・ない	ある・ない	
10月28日 (木)	. °C	ある・ない	ある・ない	
10月29日 (金)	. °C	ある・ない	ある・ない	
10月30日 (土)	. °C	ある・ない	ある・ない	
10月31日 (日)	. °C	ある・ない	ある・ない	
11月 1日 (月)	. °C	ある・ない	ある・ない	
11月 2日 (火)	. °C	ある・ない	ある・ない	
11月 3日 (水)	. °C	ある・ない	ある・ない	
11月 4日 (木)	. °C	ある・ない	ある・ない	
11月 5日 (金)	. °C	ある・ない	ある・ない	

※大変恐縮ではありますが、授業参観当日に受付へご提出ください。