

第2学年保護者各位

北杜市立小淵沢中学校
校長 佐藤 安雄

令和5年度修学旅行参加確認票の提出について

平素より、本校の教育活動にご理解、ご協力を賜り誠にありがとうございます。

さて、令和5年度の修学旅行を下記の通り予定しております。つきましては、下記内容をご確認いただき、参加確認票のご提出をお願い申し上げます。

記

- 1 目的：学んできたことを実地検証し、教育活動の集大成とするため
- 2 実施内容：別紙「修学旅行案」のとおり
- 3 費用：75,000円（見込み）
- 4 参加に際しての留意事項

◎令和5年5月8日より、季節性インフルエンザなどと同じ「5類」に移行する方針が出されていることから、対応については、変わることが予想されます。

○修学旅行実施前後の、本人および同居家族への健康観察にご協力をお願いいたします。

○出発前に発熱・感染疑いの症状がある場合は参加を見合わせていただきます。

（その際は、所定の取消費用が発生します。）

○見学地では、できるだけ不特定集団との接触を避け、移動時にはタクシーを利用し、ドライバーの案内により可能な限り「密を避ける」見学を行います。また、各所の設備を利用した手洗い、アルコール消毒等を行い、見学場所や方法に十分注意するとともに、行動経路、範囲を記録します。

○宿泊先では1校で1館の利用で、宿泊する部屋においても少人数で宿泊します。施設そのものの感染症対策もガイドラインに従い、部屋の消毒、換気、風呂・寝具などの施設設備も含め、事前に確認をとるとともに、当日も指導を行います。

○学校でも指導しますが、ご家庭においても感染予防へのご協力をお願いいたします。

（修学旅行中の手洗い、咳エチケット、車内でのマスク着用、持ち物のご準備等）

○万が一、旅行中に感染・濃厚接触となった場合には、保健所・医療機関の指示に従い対応をしますので、ご理解ご協力をお願いいたします。

<担当>
2学年主任 立澤 光祐
学校 TEL 0551-36-2160
学校 FAX 0551-36-5362

- 5 提出日 令和5年 3月 24日(金)までに提出してください。

..... 切り取り

令和5年度 修学旅行 参加確認票

令和 5年 月 日

北杜市立小淵沢中学校長 殿

上記内容を確認し、

令和5年度修学旅行へ、 ①参加します ()

②参加しません ()

_____年 組 番 _____生徒 氏名：

_____保護者氏名：