

## 授業参観及び P T A 定期総会の開催について（お知らせ）

陽春の候、各位におかれましては、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。日頃から P T A 諸活動にご協力をいただき心より感謝申し上げます。

さて、標記の件につきまして、次のように開催いたします。ご多用とは存じますが、万障お繰り合わせの上、ご出席くださいますようご案内申し上げます。なお、コロナ禍の感染対策として、参加者は保護者のみとさせていただきます。ご理解とご協力をお願いいたします。

- 1 日 時 令和 5 年 4 月 2 4 日（月） 午後 1 時 3 0 分～  
2 場 所 小淵沢中学校（各学級の授業場所は次の項参照）  
3 日 程

(1) 授業参観 **午後 1 時 3 0 分～2 時 2 0 分**

学年・組	教科等	授 業 者	授業場所
1 年 A 組	数学	猪股 陽子	1 年 A 組教室
1 年 B 組	理科	三村 優佑	1 年 B 組教室
こまがね	自立	蟹澤香代子	こまがね教室
2 年 A 組	社会	新海 拓也	2 年 A 組教室
2 年 B 組	英語	小池 優希	2 年 B 組教室
こまがね	自立	蟹澤香代子	こまがね教室
3 年 A 組	音楽	松本 佐妃	音楽室
3 年 B 組	理科	埴原 俊介	3 年 B 組教室
こまがね	音楽	松本 佐妃	音楽室

## (2) P T A 定期総会【午後 2 時 3 0 分～午後 3 時 2 0 分】（体育館）

- 令和 4 年度 P T A 庶務・会計報告と承認
- 令和 5 年度 P T A 役員報告、事業計画案及び予算案の承認

## (3) 学年 P T A 総会【午後 3 時 3 0 分～午後 4 時 1 0 分】

- 【場所】1 年＝多目的ホール(3 階) (2 階) 2 年＝学習室 I (2 階) 3 年＝体育館
- 学年運営の方針、年間の事業計画、会計、行事等

## (4) 学級懇談会 学年 P T A 総会終了後～午後 4 時 4 5 分

- 担任との懇談会

## その他

- 出席確認表と委任状をアンケートフォームでご回答ください。**4 月 1 7 日（月）までにご回答ください。**回答用の URL 等を安心メールで配信いたします。
- 駐車場は校舎北側、体育館南側、グラウンドテニスコート前をご利用いただけますが、場所が限られていますので徒歩や相乗り等にご協力いただければ幸いです。
- 来校時、別紙で配付した健康チェックシートを正面玄関の受付で提出してください。また、手指消毒等にご協力もお願いいたします。体調が思わしくない場合は、参観見合わせをお願いいたします。
- 下履きは下足入に入れるか下駄箱の上に置いてください。
- 急な変更等については、安心メールと本校ホームページでお伝えします。

来校時に受付で提出してください。

北州市立小淵沢中学校

健康チェックシート（保護者用）

本健康チェックシートは、小淵沢中学校が開催する各行事において新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。  
本健康チェックシートに記入いただいた個人情報について、小淵沢中学校は、厳正なる管理のもとに保管し、参加者の健康状態の把握、来場可否の判断および必要なご連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、会場にて感染者患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要範囲で保健所等に提供することがあります。  
ご理解とご協力をお願いいたします。

<基本情報>

学年・組	学年	組	生徒名	
参加される方 保護者名			続柄	父・母 その他（ ）

< 月 日までの10日間の健康状態> ※日付をお書きいただき、該当するものに「✓」を記入してください。

チェック項目	保護者
① 平熱を超える発熱はなかった	
② 咳（せき）、のどの痛みなどの 風邪症状はなかった	
③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）はなかった	
④ 臭覚や味覚の異常などはなかった	
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等はなかった	
⑥ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触はない	
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	
⑧ 来校する過去10日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触はなかった	
※ 上記チェックにおいて心配な項目がありましたら 事前に小淵沢中学校までご連絡ください。 連絡先 小淵沢中学校 0551-36-2160	

校舎入場前の検温

℃

確認日 令和 5年 月 日

※確認日の日付をお書きください