

令和5年4月18日

保護者各位

北杜市立小淵沢中学校  
校長 高岡 健

## 三者懇談の実施について（お知らせ）

陽春の候、保護者の皆様方におかれましてはますますご健勝のことと推察申し上げます。また、平素より本校の教育活動にご理解とご協力をいただき、誠にありがとうございます。さて、年度初めの三者懇談会を次の日程で行います。

つきましては、ご多様の折とは存じますが、生徒・保護者・担任の三者で、4月からの学校や家庭での様子を振り返り、今後の学習や生活について話し合うことができますよう、ご協力をお願いいたします。なお、今後の感染状況が変わった場合には、中止等、予定や内容を変更することもございます。その場合は、改めて安心メール、ホームページでご連絡いたします。

※できる限り対面での懇談実施をお願いしていますが、どうしても都合がつかずリモートを希望する場合は、使用するパソコン環境の関係で1年生は18日と19日、2年生は19日と22日、3年生は22日と23日、それぞれ16時以降で希望を出してください。

※リモートに必要なIDとパスワード等については、5月8日（月）に安心メールで配信いたします。

1 期 日 令和5年5月18日(木)・19日(金)・22日(月)・23日(火)

2 時 間 午後14時から午後17時頃まで  
※部活動の生徒は16時下校の予定です。

3 場 所 生徒の所属する教室

4 その他

- ・来校時、別紙の健康チェックシート（メール、ホームページよりダウンロードできます）を職員室に提出してください。また、手指消毒等にもご協力ください。
- ・家庭ごとの予定日時につきましては、学級担任よりお知らせいたします。
- ・懇談時間が多少前後することがあるかと思いますが、ご理解ください。
- ・駐車場は体育館前または校舎北側をお使いください。
- ・控え室は、図書室（玄関前の階段を2階に上がって突き当たり）です。
- ・体調が思わしくない場合は学校にご連絡ください。

来校時に受付で提出してください。

北杜市立小淵沢中学校

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、会場にて感染症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<br>保護者名 |    |   | 続柄  | 父・母<br>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<br>事前に小淵沢中学校までご連絡ください。<br>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