

令和3年9月16日

保護者様 家庭数

習志野市立藤崎小学校  
校長 松田 美基

### 運動会の参観者報告についてのお願い

秋涼の候、皆様におかれましてはますます御健勝のこととお喜び申し上げます。また日頃より本校の教育活動に対しまして、御理解と御協力を賜り、感謝いたします。

さて、運動会の保護者の参観は各家庭1名とする内容を9月14日付文書にてお知らせいたしましたが、現在「スポーツイベントの再開に向けた感染拡大予防ガイドライン」及び「習志野版あたらしいルール【イベント】」に従いまして、準備を進めているところです。

つきましては、運動会を参観される保護者様の氏名等の提出をお願いいたします。なお、お子様が2名以上在籍している場合は、一番下のお子様の学級に御提出ください。また、下記の内容を遵守いただいた上で、当日の参観をお願いいたします。

#### 記

##### ○体調の確認について

① 運動会前2週間における以下の事項の有無（健康チェックカード）の記入。（後日配付）

ア 体温 イ 咳（せき）、のどの痛みなどの風邪の症状

ウ だるさ（倦怠感）、息苦しさ エ 嗅覚や味覚の異常

オ 体が重く感じる、疲れやすい等

カ 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の有無

キ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合

ク 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を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がある場合。

② 運動会当日の体温

当日、入口で「非接触型体温計」にて検温をさせていただきます。

○後日、各家庭に「参観者カード」を1枚配付いたします。必ず身につけて御参観ください。

○原則、参観者の競技途中での交代や兄弟姉妹によって参観者を変更することはできません。

○乳幼児等の同伴は可能ですが、参観者と同様に体調の確認をお願いします。また、当日具合が悪い場合は入場できませんのであらかじめ御承知おきください。

----- キリトリセン -----

運動会参観者について以下のとおり報告します。 9月27日（月）×切

※在籍しているお子様すべて記入し、封筒に入れ、一番下のお子様の学級に提出してください。

\_\_\_\_年 組 児童名\_\_\_\_\_

\_\_\_\_年 組 児童名\_\_\_\_\_

\_\_\_\_年 組 児童名\_\_\_\_\_

\_\_\_\_年 組 児童名\_\_\_\_\_

参観保護者名 \_\_\_\_\_ 年齢 \_\_\_\_\_ 歳

住所 習志野市 \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_

※この情報は、運動会開催後一月は保管し、その後、廃棄処分いたします。