

令和4年5月10日

保護者 様

熊本市立桜木中学校
校長 香山 悟

体育大会について（お知らせ）

新緑の候 保護者の皆様におかれましてはますますご健勝のことと拝察いたします。また、日頃より、本校の教育活動に対しまして、ご理解とご協力を賜りありがとうございます。

さて、標記の件につきまして、下記のように計画をしております。なお、各クラスの学級通信等において、「3年保護者のみご観覧可」という内容を記載しておりましたが、さらに協議を重ねた結果、若干の変更をさせていただいております。必ず、下記をご確認ください。保護者の皆様方のご理解とご協力を賜りたいと存じます。

記

1 期 日 令和4年5月15日（日）※雨天の場合は翌日に順延

2 日 程 開会 8：30

閉会 12：50（予定）

※午前中で終了予定です。各競技開始時間については、後日配布いたします別紙のプログラムをご参照ください。

3 その他 ○態度決定は6時に行います。雨天順延の場合のみ、ホームページ・安心メール等にてお知らせいたします。

○学校敷地内でのご観覧は、同居家族の第3学年保護者2名様、同居家族の第2学年および第1学年保護者1名様までの上限にご協力ください。なお、ZOOM等による配信は予定しておりません。

○下記「桜木中学校学体育大会用 体調管理チェックシート」のご提出をお願いいたします。当日、正面と北門に回収箇所を設けます。どちらかにご提出ください。用紙が足りない場合は、連名でのご記入あるいはコピーをしてご使用ください。

○感染症拡大防止のために各学年の保護者観覧場所を指定させていただきます。詳細は、後日配布いたします別紙のプログラムにてご確認ください。

○保護者の方々と生徒たちの接触による感染症拡大防止のために、十分なスペースの観覧場所を確保できておりません。ご了承ください。

○感染症拡大防止のためにマスクの着用をお願いいたします。

○当日、発熱などの風邪症状がある場合は、ご観覧をご遠慮願います。

○コロナウイルス感染状況によっては、今後予定を変更することもあります。変更する場合は、ホームページ・安心メール等でお知らせいたします。ご了承ください。

キリトリ

桜木中学校学体育大会用 体調管理チェックシート

令和4年5月

15日

保護者氏名：() Tel ()
生徒氏名： 年 組 号 氏名 ()
参加前に、体調の確認をお願いします。 全項目にチェックが付かない場合は、参加をお控えください。 <input type="checkbox"/> 発熱の症状がない ※体温 (°C) <input type="checkbox"/> 咳(せき)や痰(たん)、のどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 倦怠感(だるさ)や息苦しい症状はない <input type="checkbox"/> 嗅覚・味覚に異常はない <input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症陽性者、または濃厚接触者ではない <input type="checkbox"/> 同居家族や身近な知人に感染症が疑われる人はいない