

令和4年9月30日

保護者様

各務原市立中央中学校  
PTA会長 田中 博之  
校長 奥村 篤

### 令和4年度 第3回PTA授業参観のご案内

秋涼の候、皆さまには益々ご健勝のこととお喜び申し上げます。日頃より、本校の教育活動並びにPTA活動に対して、ご理解・ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、本年度3回目の授業参観を下記の通り開催いたします。なお、前回の授業参観と同様に、新型コロナウイルス感染症拡大防止の観点から分散で実施いたします。

ご多用の中とは存じますが、下記の注意事項にご留意いただき、ご参観くださいますようお願い申し上げます。

#### 記

- 1 期 日 令和4年10月28日（金）
- 2 日 程 9：45～10：35 第2校時 授業参観 出席番号が奇数番号  
11：45～12：35 第4校時 授業参観 出席番号が偶数番号
- 3 会 場 授業会場は、当日生徒昇降口でお知らせします。
- 4 実施方法
  - ・生徒の出席番号により、参観時間を分けます。  
第2校時：奇数番号 第4校時：偶数番号
  - ・生徒と同じ部屋に入室するため、健康チェックシート（裏面）を提出していただきます。
  - ・必ずマスクを着用し、乳幼児等の同伴はご遠慮下さい。
  - ・参観時に密接にならないようご注意ください。スペースがない部屋は、廊下から見学していただくことになります。
  - ・生徒1名につき保護者1名の参加でお願いいたします。
- 5 注意事項
  - ・生徒昇降口で健康チェックシートを提出し、手指消毒をしてマスク着用で校舎にお入り下さい。用紙を忘れた場合は、受付で検温・記入をして下さい。
  - ・駐車場は、プリニーの市民会館第3駐車場、または、中央中南駐車場をご利用下さい。

## 健康チェックシート 保護者用

本健康チェックシートは、中央中学校のPTA授業参観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、保護者の皆様の健康状態を確認することを目的としています。

チェックシートに記入していただいた情報については、厳正に管理し、保護者の健康状態の把握、入場の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。本用紙は、本行事の20日後に学校にて責任をもって破棄します。但し、本校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は、必要な範囲で保健所などに提供することがあります。

中央中学校長 奥村

篤

### 《基本情報》

期 日	令和4年 10月 28日 ( 金 )
生 徒 名	_____年_____組_____
出席保護者名	
出席者体温	_____℃

### 《健康状態》 ※該当するものに「✓」

チェック項目	チェック欄
① 37.5℃を超える発熱がない	
② 咳（せき）、のどの痛みなどの 風邪症状がない	
③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない	
④ 臭覚や味覚の異常がない	
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等がない	
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がない	
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 その他、気になることがあれば記入	

※ 当日に必要事項を記入し、受付（生徒玄関）に提出して各教室へお入りください。

※ チェック項目にある症状等がある場合は、参加をお控えください。

※ 用紙を忘れた場合は、受付にて検温・記入をしていただきます。

※ マスクを着用し、乳幼児・兄弟姉妹の同伴はご遠慮ください。