

令和4年2月8日

第3学年保護者様

各務原市立中央中学校
校長 奥村 篤

第43回 卒業証書授与式のご案内

立春の候、皆様にはご清祥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ご理解とご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、第43回卒業証書授与式を下記のとおり举行します。お子様の中学校教育課程の修了を祝い、未来に向けてのはなむけの場を、保護者の皆様・本校職員が一体となつてつくり上げたいと存じます。

つきましては、ご多用とは存じますが、ご出席くださいますようご案内申し上げます。

記

1 日時 令和4年3月7日(月)

受付 8:20～8:40

保護者入場完了 8:45

開式 9:00

2 場所 卒業証書授与式 中央中学校 体育館

学級活動 3年生各教室 11:20終了予定

3 その他

◇式への参加は、「お子様1名につき保護者1名」とさせていただきます。乳幼児、兄弟姉妹の同伴はご遠慮ください。なお、式の様子をZoomにより動画配信します。IDおよびパスワードは後日お知らせします。

◇教室内の密集を避けるため、学級活動を3年生教室での参観ではなく、別室(2年生の教室)に準備した大型モニターで、学級活動の様子をご覧いただけるようにします。

◇当日は、必ずマスク着用にてご出席願います。

◇お出かけ前に検温をし、健康チェックシート(裏面)に記入をしてお持ちください。

◇受付は体育館西側通路にて行い、体育館西側の下足箱(外)をご利用願います。

◇スリッパ等を各自ご準備ください。

◇保護者駐車場は、中央中南駐車場と市民会館第3駐車場です。

◇今後の感染状況等によって変更することもあり得ますのでご了承ください。

健康チェックシート 保護者用

本健康チェックシートは、中央中学校の卒業式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お連絡のためにのみ利用します。本用紙は、卒業式の20日後に学校にて責任をもって破棄します。但し、本校にて感染者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》

| | |
|--------|-------------------|
| 卒業式日時 | 令和4年 3月 7日 (月) |
| 生徒名 | __ 3 __ 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 過去14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、地域への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない | |
| ⑨ その他、気になることがあれば記入 | |

※ 卒業式当日に必要な事項を記入し、受付に提出して体育館へお入りください。

※ チェック項目にある症状等がある場合は、出席をお控えください。

※ 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。