

令和4年10月21日

中央中学校
保護者様

各務原市立中央中学校
校長 奥村 篤

令和4年度 スポーツフェスティバルのご案内

清秋の候、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お喜び申し上げます。日頃より、本校の教育活動に格別のご理解ご協力をいただき、誠にありがとうございます。

さて、令和4年度「スポーツフェスティバル」を下記のとおり開催します。生徒が活躍する姿をぜひご覧くださいませようご案内申し上げます。

記

- 1 期 日 令和4年11月17日（木）
【 雨天予備日：11月18日（金）、24日（木） 】
- 2 場 所 中央中学校 グラウンド
- 3 内 容 学年ごとに「フラフープリレー」と「大縄跳び」の2種目を行います。
- 4 日 程 1・2時間目（ 8：45～10：25）・・・3年生
3・4時間目（10：35～12：15）・・・1年生
5・6時間目（13：15～14：55）・・・2年生
※実際には、競技は早く進行します。
- 5 駐 車 場 ・中央中学校南駐車場
・プリニーの市民会館 第3駐車場
※北舎北駐車場等への駐車はご遠慮ください。
- 6 備 考 ①当日はお出かけ前に検温をし、裏面の「健康チェックシート」に記入して、グラウンドの受付テントにご提出ください。同伴の方（チェックシートがない方）は、受付にてご記入ください。
②マスクの着用をお願いします。
③生徒の活動エリアには立ち入らないようお願いします。
④雨天延期の場合は、「中央中メール」にて連絡をします。

健康チェックシート 保護者用

この健康チェックシートは、11月17日(木)開催の「スポーツフェスティバル」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11月17日(木)【予備日：18日(金)、24日(木)】
生徒名	_____年_____組_____
参加保護者名	
参加者体温	_____℃

《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	

※ 当日に必要な事項を記入し、受付(グラウンド)に提出してください。

※ 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。

※ 忘れた場合や同伴の方(用紙がない方)については、受付にて検温・記入をしていただきます。

※ マスクの着用をお願いします。