

令和3年5月20日

上三川中学校保護者様

上三川町立上三川中学校長 藤田正義

## 学校公開日について

惜春の候、保護者の皆様におかれましてはご健勝のこととお喜び申し上げます。

さて、今年度は4月の授業参観や保護者会を新型コロナウイルスの感染状況を鑑みて中止とさせていただきましたが、保護者の皆様がお子様の学校生活を直接ご覧いただけるよう、下記の通り学校公開日を設定いたしました。お忙しいところとは思いますが、ぜひご参観いただきますようお願い申し上げます。

記

### 1. 学校公開日

第1回 令和3年 7月5日(月)・6日(火)・7日(水)・8日(木)

第2回 令和3年11月4日(木)・5日(金)・8日(月)・9日(火)

### 2. 時間

午前 9時00分～12時00分

午後 1時30分～4時30分

### 3. 留意点

- 公開日・公開時間にお越しいただき、お子様の授業を自由に参観してください。  
※ 円滑な参観ができるよう、予め時間割や教室の確認をお子様とお話し合いいただけると助かります。
- 駐車場は体育館東側に20台分ご用意いたします。満車の場合には交通公園をご利用ください。(裏面)
- 入り口は正面玄関です(スリッパ等のご用意をお願いします)。手指消毒を行い、下記の健康チェック表をご提出ください。
- 参観中の写真や動画の撮影はご遠慮いただくとともに、教室・廊下での私語を慎んでいただきますようお願いいたします。
- 発熱・体調不良の場合は参観をご遠慮ください。

学校公開日保護者健康チェック表

( ) 年 ( ) 組	生徒氏名	
参加保護者氏名		
<p>●体調不良の有無(○をつけてください)</p> <p><input type="checkbox"/> のどの痛み (有・無)      <input type="checkbox"/> 咳 (有・無)</p> <p><input type="checkbox"/> だるさ (有・無)      <input type="checkbox"/> 息苦しさ (有・無)</p> <p><input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚異常 (有・無)</p>		<p>本日の体温</p> <p>℃</p>

学校公開日保護者健康チェック表

( ) 年 ( ) 組	生徒氏名	
参加保護者氏名		
<p>●体調不良の有無 (○をつけてください)</p> <p> <input type="checkbox"/> のどの痛み ( 有・無 ) <input type="checkbox"/> 咳 ( 有・無 ) </p> <p> <input type="checkbox"/> だるさ ( 有・無 ) <input type="checkbox"/> 息苦しさ ( 有・無 ) </p> <p> <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚異常 ( 有・無 ) </p>		<p>本日の体温</p> <p>°C</p>

学校公開日保護者健康チェック表

( ) 年 ( ) 組	生徒氏名	
参加保護者氏名		
<p>●体調不良の有無 (○をつけてください)</p> <p> <input type="checkbox"/> のどの痛み ( 有・無 ) <input type="checkbox"/> 咳 ( 有・無 ) </p> <p> <input type="checkbox"/> だるさ ( 有・無 ) <input type="checkbox"/> 息苦しさ ( 有・無 ) </p> <p> <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚異常 ( 有・無 ) </p>		<p>本日の体温</p> <p>°C</p>

学校公開日保護者健康チェック表

( ) 年 ( ) 組	生徒氏名	
参加保護者氏名		
<p>●体調不良の有無 (○をつけてください)</p> <p> <input type="checkbox"/> のどの痛み ( 有・無 ) <input type="checkbox"/> 咳 ( 有・無 ) </p> <p> <input type="checkbox"/> だるさ ( 有・無 ) <input type="checkbox"/> 息苦しさ ( 有・無 ) </p> <p> <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚異常 ( 有・無 ) </p>		<p>本日の体温</p> <p>°C</p>

学校公開日保護者健康チェック表

( ) 年 ( ) 組	生徒氏名	
参加保護者氏名		
<p>●体調不良の有無 (○をつけてください)</p> <p> <input type="checkbox"/> のどの痛み ( 有・無 ) <input type="checkbox"/> 咳 ( 有・無 ) </p> <p> <input type="checkbox"/> だるさ ( 有・無 ) <input type="checkbox"/> 息苦しさ ( 有・無 ) </p> <p> <input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚異常 ( 有・無 ) </p>		<p>本日の体温</p> <p>°C</p>

\* 不足の場合は担任にお申し出ください。