

令和4年9月16日

保護者 様

京都市立開晴小中学校
東 山 開 晴 館
校長 野村 昌孝

体育大会及び学年別体育参観の人数制限等について

秋晴の候、平素は本校の教育実践に対し、ご理解ご協力を賜り、誠に有難うございます。

さて、先週お知らせしました今年度の体育大会及び学年別体育参観につきましては、感染拡大防止の観点より以下のように保護者様の人数制限をさせていただきます。

保護者の皆様とともに、子ども達や教職員にとっても安全が第一ですので、ご理解とご協力をお願いします。

	学年別体育参観	体育大会
日程	学年によって異なります ※9月9日付のプリントをご参照ください。	10月20日(木) 予備日① 10月21日(金) 予備日② 10月25日(火)
参観人数の制限	人数に制限はありません	お子さま1名につき、保護者1名 ※各学年の団体競技・演技のみ参観可能です。徒競走、リレー等は参観できません。
参観に必要なもの	健康観察票(白色) ※参観者1名につき1枚を記入し、持参してください。 ※健康観察票(白色)は、すでに、お子様1名につき1枚は配布済ですが、追加分が必要なご家庭は、当日までに担任までお知らせください。	健康観察票(黄色) ※参観される保護者は、配布済の「健康観察票(黄色)」を記入し、持参してください。
保護者特別席	設けません ※健康上の理由で、参観用のいす等が必要な場合は、当日までに担任までお知らせください。	設けます ※健康上の理由で、石段での参観が困難な方は、 <u>10月13日までに下記の利用申請書を担任まで提出してください。</u>

今後の感染状況や天候等の理由から、急遽、延期や中止になる場合もあります。その際はホームページ等でお知らせ致します。また、参観日、予備日ともに中止の場合、改めて参観日を設けることは致しません。誠に勝手ながら、予めご了承ください。

き り と り

【令和4年度開晴小中学校体育大会】保護者特別席 利用申請書

児童生徒名 年 組

◆保護者特別席で参観される方のお名前 _____ (付添者のお名前 _____)

※保護者特別席で参観される方に付添いが必要な場合は、付添いされる方のお名前もお書きください。

◆参観予定のプログラムを○で囲んでください。

午前	1年競技	2年演技	3年競技	4年演技	7年競技	5年競技	8年演技	午後	6年演技	9年競技
----	------	------	------	------	------	------	------	----	------	------

締切10月13日(木)