

**“体育授業参観”の熱中症及び感染症対策とご家庭へのお願い**

学校では、子ども達の元気な声が響いています。日頃は、本校教育の推進に深いご理解とご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、本校におきましては、**10月14日(木)【予備日10月15日(金)、28日(木)】**に体育授業参観を実施いたします。今年度の体育授業参観は、新型コロナウイルス感染症や熱中症への対策を行った上で実施致します。学校での対策とご家庭における留意事項を下記のとおりにまとめました。

つきましては、ご家庭でも子どもたちの健康管理に努めていただき、子どもたちが楽しみにしています体育授業参観が無事実施できますよう、ご協力をよろしくお願いいたします。

**記****＜学校での対策＞**

○学年毎で競技時間を分けて行う。

※ご自身のお子様の競技・演技終了後は、速やかにお帰り頂きますようご協力お願いします。

1年生… 9:00～ 9:30 2年生… 9:45～10:15

3年生… 10:45～11:15 4年生… 11:30～12:00

5年生… 13:30～14:00 6年生… 14:15～14:45

平日開催のため、  
給食があります。

※ひまわり学級は、お子さんの学年で競技を実施します。

※体育授業参観以外の時間は教室で学習を行います。下校時刻(1～3年)14:50頃(4～6年)15:40頃

○各学年、短距離走と団体演技の2種目を行う。

○競技中はマスクを外す。競技以外はマスクを着用する。大声での応援を控えさせる。

○朝の健康観察を行う。

○途中で具合が悪くなった場合は、すぐに申し出るよう声かけをする。

○体育授業参観当日は、水筒を座席等に置き、こまめに水分補給を行わせるようにする。

(ナップザックなどに入れる。)

**＜ご家庭へのお願い＞****【お子様への配慮事項】**

○体育授業参観の前日は、早く寝かせ、十分な睡眠時間を確保してあげてください。

○当日は、朝食をしっかりとり、できるだけ排便もすませて登校させてください。

○水筒はできるだけ容量の大きいものをご準備ください。(水筒を2本持たせて頂いても結構です。)

○少しでも発熱等の風邪症状や体調不良が見られる場合には、必ず登校を控え、自宅休養していただきますようお願い致します。

○体調のことで気になることがあれば、必ず、学校(担任)にご連絡ください。

**【参観者への配慮事項】**

○参観者は、右側の「参観者健康チェックカード」を切り離し、必要事項をご自宅でご記入頂き、学校へお持ちください。お持ちでない方は、学校にてお渡しします。

○運動場前の受付にて参観者健康チェックカード用のかごを用意致します。その中にカードを入れてください。

○参観は、1家族2名以内までとさせていただきます。

○校内では、名札とマスクを着用してください。

○発熱等の風邪症状がある等、体調不良がみられる場合は、参観を見合わせてください。

○感染防止対策のため、校内では密を防ぎ、私語をできる限り慎んでください。

○感染症対策のため、校舎内への立入りはご遠慮ください。

○密を防ぐために、ご自身のお子様の競技・演技終了後は、速やかにお帰り頂きますようご協力お願いします。

**※感染状況により、日程及び実施形態の変更、保護者の皆様の参観を控えていただくことなどをお願いする場合もございます。**

今後の情勢により内容の変更及び日程を延期または中止する場合があります。

本校ホームページをお知らせします。ご確認くださいませよう

よろしくお願いいたします。



## 参観者健康チェックカード

【児童名】 第\_\_\_\_\_学年\_\_\_\_\_組 児童名\_\_\_\_\_  
第\_\_\_\_\_学年\_\_\_\_\_組 児童名\_\_\_\_\_  
第\_\_\_\_\_学年\_\_\_\_\_組 児童名\_\_\_\_\_

【参観者名】 \_\_\_\_\_

【参観日】 令和3年10月14日(木) 【体温】 \_\_\_\_\_℃(検温時刻 \_\_\_\_\_時)

予備日：15日(金)，28日(木)

【呼吸器の症状等】 ※症状がある場合は，□に✓を入れてください。

- ☐ 咳  
☐ 鼻水・鼻づまり  
☐ のどの痛み  
☐ 息苦しい  
☐ 胸の痛み  
☐ 全身倦怠感（からだがとてもだるい）  
☐ その他 [ \_\_\_\_\_ ]

☐ 発熱や上記の症状，体調不良がないので，参観します。

-----キリトリセン-----

## 参観者健康チェックカード

【児童名】 第\_\_\_\_\_学年\_\_\_\_\_組 児童名\_\_\_\_\_  
第\_\_\_\_\_学年\_\_\_\_\_組 児童名\_\_\_\_\_  
第\_\_\_\_\_学年\_\_\_\_\_組 児童名\_\_\_\_\_

【参観者名】 \_\_\_\_\_

【参観日】 令和3年10月14日(木) 【体温】 \_\_\_\_\_℃(検温時刻 \_\_\_\_\_時)

予備日：15日(金)，28日(木)

【呼吸器の症状等】 ※症状がある場合は，□に✓を入れてください。

- ☐ 咳  
☐ 鼻水・鼻づまり  
☐ のどの痛み  
☐ 息苦しい  
☐ 胸の痛み  
☐ 全身倦怠感（からだがとてもだるい）  
☐ その他 [ \_\_\_\_\_ ]

☐ 発熱や上記の症状，体調不良がないので，参観します。