春日井市立丸田小学校長 入谷 里花子

授業参観の参加予定者調査について

初秋の候、皆様におかれましては益々ご健勝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推進にご理解とご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、10月27日(木)に授業参観を予定しています。新型コロナウィルス感染症の感染を防げるよう、ご参観いただく時間を限定させていただき、できる限り対策を取って開催できるよう考えています。 ご協力をお願いいたします。ご家庭の事情等で授業参観への参加に不安を感じられている方もみえると存じます。また、万が一授業参観後に、参加された保護者の方に感染が確認された場合、濃厚接触があったかどうかを判断できるようにしたいと考えています。そこで、授業参観への参加を希望されるか、また参加される場合はどなたが参加される予定かを事前に把握させていただきたいと思います。下記の内容をお読みいただき、別紙(黄色)に必要事項をご記入の上、9月16日(金)までに担任までご提出ください。

記

1 日 時 令和4年10月27日(木) 1時間目~3時間目

※ご参観いただく時間を指定させていただきます。

2 日 課 1時間目… 9:05~ 9:45

10 分放課 ※保護者の方の入れ替わり時間

2時間目… 9:55~10:35

10 分放課 ※保護者の方の入れ替わり時間

3時間目…10:45~11:25

3 場 所 各教室(特別教室の場合は、事前に担任より連絡します。)

4 内 容 通常の授業を行います。

- 5 お願い ・今回は、個別に案内を出しません。裏面の表を見ていただき、そのお時間にご参観く ださい。
 - ・**お子様一人につき、保護者の方一名**の参観に限らせていただきます。 (就学前のお子様をお連れになることもできる限りご遠慮ください。)
 - ・参加予定調査をお配りしますので、参加予定者を記入しご提出ください。
 - ・密集を避けるため、間隔を空けて教室内または**廊下でご参観**ください。また、**指定された参観時間の10分前までは、昇降口付近でお待ちください**。
 - ・マスクを必ず着用していただき、昇降口での手指の消毒にご協力ください。
 - ・写真やビデオの撮影はご遠慮いただいています。
 - ・感染防止と授業の円滑な進行のため、参観者同士の私語はお慎みください。

- ・スリッパの用意はありませんので、各自でお持ちください。
- ・参観される方は、お子様の教室前で受付名簿にチェックをお願いします。筆記用具は 用意してありますが、感染防止のため、ご家庭から筆記用具をお持ちください。
- ・自家用車での来校、学校周辺道路や店舗への駐車はご遠慮ください。
- ・自転車は、所定の場所に置いてください。

※今後の新型コロナウイルス感染状況により、中止させていただくこともあります。

- ○日程につきましては、下記の表をご覧ください。
- ※ただし、兄弟姉妹で時間が重なってしまう場合や1時間目と3時間目に離れてしまう場合は、<u>時間をずらしてご</u>参観ください。その場合は、担任まで連絡帳にてご連絡ください。

学年	1 時間目	2時間目	3時間目
1・2・4年生	出席番号 1~8	出席番号 9~16	出席番号 17~25
3・5・6年生	出席番号 1~12	出席番号 13~25	出席番号 26~38

授業参観 参加予定調査票

児童名()年	年()組()番 名前()		
授業参観に	参加する参加しない			
(どちらかに○をつけてください。)				
 参加される場合、 	、参加する方のお名前)		
0 0 1 0 0 (A)	\ まる!z − 担任まるご担山ノおも」、			

9月16日(金)までに、担任までご提出ください。

授業参観 参加予定調査票

児童名()年()組()	番 名前 ()	
授業参観に	参加する	参加しない		
(どちらかに○をつけてください。)				
参加される場合、参	加する方のお名前	f j ()	

9月16日(金)までに、担任までご提出ください。

授業参観 参加予定調査票

児童名()年()組()番 名前()			
授業参観に	参加する 参加しない				
(どちらかに○をつけてください。)					
参加される場	場合、参加する方のお名前 ()			

9月16日(金)までに、担任までご提出ください。