

令和3年9月16日

保護者 様

備前市立三石中学校
校長 小郷 康弘
生徒会長 岡崎 心寧

令和3年度学習発表会について（ご案内）

中秋の候、保護者の皆様にはますますご清栄のことと拝察いたします。平素は本校教育活動の推進に、ご理解とご尽力をいただき感謝申し上げます。

さて、令和3年度学習発表会を次のとおり計画いたしました。ご多用中とは存じますが、お繰り合わせのうえご出席くださいますようお願い申し上げます。

なお、今年度の発表内容は、6月にお知らせいたしており、「文化の部」・「体育の部」の2部制として実施します。

また、今年度も昨年同様「新型コロナウイルス感染症拡大防止」の観点から、ご家族の参加人数を2人までとさせていただきますので、何卒ご理解とご協力をお願いいたします。

記



- 1 日 時 令和3年10月9日（土） 8：50～11：50
※例年と開催時間が変更になっていきますのでご注意ください。
- 2 場 所 三石中学校体育館・運動場（雨天時は体育館）
- 3 スローガン 「My best Your best Our best」～最高の仲間と最高の思い出を～
- 4 プログラム

開会行事	8：50～	8：55		
－第1部「文化の部」－				
1 弁論発表	9：55～	9：10		
2 夏休み何でもチャレンジ	9：10～	9：40		
3 展示物の見学・休憩	9：40～	10：00		
4 吹奏楽部演奏	10：00～	10：20		
5 全校合奏	10：25～	10：30		
－第2部「体育の部」－				
			〈晴天時〉	〈雨天時〉
1 ラジオ体操	10：55～	11：00	1 ラジオ体操	10：55～11：00
2 連続8の字とび	11：00～	11：15	2 連続8の字とび	11：00～11：15
3 チーム対抗リレー	11：15～	11：25	3 ソーラン節	11：15～11：30
4 ソーラン節	11：25～	11：40		
閉会行事	11：40～	11：50	閉会行事	11：30～11：40

☆時間が多少前後すると思われるかもしれませんが、御了承ください。
☆生徒の最終下校時刻は12：30です。

- 5 その他
 - ・ 文化の部はスリッパをご準備ください。
 - ・ 駐車場は運動場内北側及び武道場付近をご利用ください。（煉瓦の歩道の上には駐車しないようにお願いします。）
 - ・ 受付は、体育館入り口で行います。その際に体調確認表を提出してください。
 - ・ 当日風邪様症状や、発熱(37.5℃以上)がある場合は、参加をお控えください。
 - ・ 来場の際はマスクを着用してください。
 - ・ 体育の部の保護者観覧場所は、運動場西側になります。

うつさない・うつらないために

三石中学校学習発表会感染対策

学習発表会当日は、以下のことに気をつけて参加してください。



マスク着用

会場内ではマスクの着用をお願いします

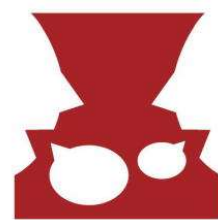
熱中症予防のため、「体育の部」競技中は、マスクを着用しないこともあります。



密集回避

密にならないように

観覧席でも、距離をとってください。



密接回避



手洗い

こまめな手洗いを

消毒液も設置していますので、ご利用ください。



声援はお控えください

拍手などで応援してください。

その他の注意事項

- 開場は8：00です。それ以前の場所取り等はお控えください。
- 受付で、体調確認シートを提出してください。
- 37.5度以上の発熱がある場合は参加を控えてください。
- トイレは、「文化の部」は体育館内トイレ、「体育の部」はプールのトイレをご使用ください。
- ゴミは全てお持ち帰りください。

よろしくお願いします

ご協力をお願いします。



体調確認表

※当日お持ちください

ふりがな		
氏名	①	②
住所	〒	〒
電話番号		
生年月日		
本日の体温	度	度
本日の体調	咳(せき) <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない 喉の痛み <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	咳(せき) <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない 喉の痛み <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない
「前2週間における以下の事項の有無」		
① 平熱を超える発熱	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない
② 咳、喉の痛みなど風邪の症状	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない
③ だるさ、息苦しさ	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない
④ 嗅覚や味覚の異常	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない
⑤ 家族や身近な人に感染が疑われる人がいる	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない
⑥ 過去14日以内に、政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国や地域等への渡航、当該在住者との濃厚接触	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない

※確認表に記述される個人情報 は 運営のみに利用します。