令和４年４月１５日

保護者　様

川口市立鳩ヶ谷小学校
校長　　岩田　直代

授業参観のお知らせ

清和の候、保護者の皆様におかれましてはますます御健勝のこととお喜び申し上げます。平素より本校の教育活動に格別のご理解とご協力を頂き、誠にありがとうございます。

さて、新しい学年、新しいクラスでの子供達の学習の様子をご覧になる機会として、下記のとおり授業参観を行います。新型コロナウイルス感染症対策をとった上での実施となりますが、ご理解とご協力を頂きますよう、お願いいたします。

記

１　参観日

月日	２時間目 9:45～10:30	３時間目 10:50～11:35	４時間目 11:45～12:30	５時間目 1:50～2:35
４月１８日（月）	**４－１**	**４－２**	**４－３**	
１９日（火）				
２０日（水）	**３－１**	**３－２**	**３－３**	**３－４**
２１日（木）	**２－３**	**２－２**	**５－１**	**５－２**
２２日（金）	**２－１**	**２－４**	**５－４**	**５－３**
２５日（月）	**１－１**	**１－２**	**６－３**	
２６日（火）	**１－３**	**１－４**	**６－１**	**６－２**

２　参観者人数

各家庭１名まで

３　参観場所

全クラス、本校体育館にて行います。

※体育館以外の入室はご遠慮ください。
※体育館昇降口をご利用ください。

４　参観時間

お子様のクラスの授業時間において参観いただきます。

５　新型コロナウイルス感染症対策として

・参観される方は、当日の**健康観察チェックカード（後日に配付）を受付時にご提出**いただきます。
・風邪症状等、体調が優れない方は来校をお控えください。
・来校時はマスクを着用してください。
・入校時の手指の消毒にご協力ください。
・保護者の皆様同士、十分な間隔をとっての参観にご協力ください。
・参観スペースを設定しています。スペースの外に出ることのないよう、ご協力ください。
・授業参観終了時は、スムーズに入れ替わりができるよう、ご協力をお願いいたします。

６　その他

・ビデオ撮影、写真撮影は禁止です。

・ＰＴＡ会員証をつけての来校にご協力ください。

・スリッパ等の上履きをご持参ください。

・自転車は所定の場所(①中庭給食室横②校庭氷川神社側③敬愛門横)に駐輪ください。

・敬愛門（南門）の横に駐輪する時は、枠の中にお願いします。

・自動車での来校はご遠慮ください。

７　健康観察チェックシート

１）ご提出について

〇提出場所　体育館入り口の受付場所

〇提出日時　参観当日、受付時に提出してください

２）備考

健康観察チェックシートをご提出いただけない場合、参観をお断りすることがございます。ご了承くださいますよう、お願いいたします。

３）書式

きりとり線以下の、健康観察チェックシートをご利用ください。

---------- き り と り ----------

令和４年４月　　日

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

年　　組　児童氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

今朝の体温　　℃		ご家族に体調不良の方が	いる　・　いない
息苦しさ	ある　・　ない	鼻水症状	ある　・　ない