

令和4年4月12日

第2学年保護者の皆様へ

守口市立梶中学校
校長 林 安喜夫

宿泊行事についてのお願い

平素より、本校の教育活動にご理解、ご協力を賜り誠にありがとうございます。

さて、来る5月12日(木)～5月13日(金)の期間(1泊2日)、下記の通り2年生「宿泊行事」を予定しております。実施にあたっては、各関係機関・旅行会社等へも対策を依頼し、できる限りの新型コロナウイルス感染症対策を図ってまいります。子ども達の安全に配慮した計画につとめますので、下記内容をご確認ください。

記

1. 日時

令和4年5月12日(木)～5月13日(金) 1泊2日

5月12日 藤田小学校集合：午前7時20分／出発：午前7時45分

5月13日 藤田小学校到着：午後4時00分／解散：午後4時30分

予定

2. 目的

- ・豊かな自然にふれ、自然の素晴らしさを知る。
- ・集団生活をする事により、集団の規律を学び、協調の精神を養う。
- ・しおりをもとに、自分たちで行動する力を養う。
- ・互いを認め合い、人間関係を深め、『ところをつなぐ』ことの大切さを学ぶ。

3. 行き先

兵庫県養父市ハチ高原

4. 交通手段

貸切バス(4台)

5. 宿泊先

青い鳥(TEL 079-667-7011)
(FAX 079-667-8336)

6. 行程

1日目 藤田小学校 → 西紀SA(トイレ休憩) → ハチ高原
→ (午後) チームビルディング、学年レクリエーション

2日目 飯ごう炊さん → 学年レクリエーション(雨天時：焼き板、体育館での活動)
→ (午後) ハチ高原 → 西紀SA(トイレ休憩) → 藤田小到着・解散

7. 持ち物 ①全員が必ず持ってくるもの

- | | |
|----------------------|---------------|
| ・通学用大バック | ・洗面入浴道具 |
| ・学校のサブバック | ・バスタオル |
| ・学校の体操服(ジャージ・半袖・半パン) | ・タオル |
| ・着替え(下着・靴下) | ・雨具(カッパ) |
| ・就寝服(スウェットなど可) | ・ハンカチ(1日最低1枚) |
| ・お弁当(1日目の昼食、捨てられる容器) | ・ティッシュ |
| ・水筒(ペットボトル不可) | ・マスク(2枚+予備) |
| ・ビニール袋4～5枚(記名) | ・軍手 |
| ・しおり | ・新聞紙 |
| ・筆記用具 | ・ハンカチ |
| ・体育館シューズ | ・敷物(晴天時昼食用) |
| ・ティッシュ | |

②個人の責任で持ってきてよいもの

- | | |
|----------------|----------|
| ・帽子(キャップ帽) | ・常備薬 |
| ・手指等を消毒するアルコール | ・虫よけスプレー |

※体温計については学校でも用意をします。気になる人や、持参が可能な人は持参しても構いませんが生徒同士の貸し借りはせず自己管理をお願いします。

8. 服装 体操服(ジャージ・半袖・半パン)、運動靴

9. 費用

約20000円(積立金より充当)

※当日欠席の場合、キャンセルのきかないものに関しては、キャンセル料をいただくこととなりますので、ご了承ください。

新型コロナウイルス感染症に係る対応

1. 生徒への指導内容について

【集合時】

- 出発時は、例年通り体温が37度以上であれば原則欠席をお願いします。
- 当日朝、家で検温し、しおり内の健康観察欄に記入してください。
- 集合時に（しおり内の）健康観察記録を確認します。
- 宿泊学習中はしおり内の健康観察欄に体温と体調の記録をします。
⇒部屋ごとの健康観察カードにも体温記入欄があります。
健康チェックのタイミングは、集合時、現地到着時、就寝時と起床時です。
- 全体集合のときは、3密を防ぎ、できる限り短時間で済ませます。

【バス内】

- 常時マスクを着用します。できるだけ会話を少なくします。映画（映像）などを用意しています。
- バス乗降の際は、アルコールで消毒をします。
- バス内は空気が入れ替わる仕組みになっていますので、窓の開閉はバス乗務員さんの指示に従います。
- 現地到着時に全員検温を実施します。

【宿舎内や活動時】

- 原則、活動時もマスクを着用します。密が避けられる場合は、適宜外しても良いこととします。
- こまめな手洗いを心がけます。手洗いが難しい場合は、アルコール消毒をします。
- 共用部分の使用前後は、手洗い・アルコール消毒を励行します。
- タオルは個人用とし、貸し借り、共用はしません。（1日1枚）
- マスクは1日1枚。日中は、清潔に個人保管できるように工夫をお願いします。（ビニール袋やハンカチなど）
- 使用済みのマスクやティッシュを入れるためのビニール袋を持参してください。

【食事】

- 食事前後は手洗いを必ずします。
- 食事での会話はできるだけ控えます。
- お替わりのときは、教師がよそうなどの配慮をします。
- 各テーブルはできるだけ間隔を空けます。

2. 宿舎や体験施設等の対応について

【宿舎】

- 宿舎内では、常時窓や扉を開け、換気に努めます。
- 浴場については、換気を十分に行い、同時に入浴する人数や時間を制限しながらの利用とします。
- 体調不良の状況により、保健室を複数用意します。

3. 実施・参加の判断について

●個人が不参加となる場合

| お子様・ご家族の状況 | 条件 |
|-------------------------------|--|
| お子様の感染が判明した | 療養期間中であれば不参加 |
| お子様が濃厚接触者に特定された | 5月5日以降であれば、不参加 (発覚した次の日を起算とする) (当日に自宅待機解除となれば参加する) |
| お子様がPCR検査または抗原検査を受けることになった | 検査結果が判明しなければ不参加 |
| お子様に風邪症状等ある | 症状がなくならなければ不参加 |
| 同居する家族がPCR検査または抗原検査を受けることになった | 検査結果が判明しなければ不参加 |
| 感染が不安である | 出席停止扱い |
| 同意書回収時 | 重症化リスクがあるなどで医師から参加を止められた |
| 同意書回収時 | 同意書の提出がない |

※当日、大阪府及び兵庫県に緊急事態宣言及びまん延防止等重点措置が発出されている場合は、市町村の判断に従い、宿泊学習を延期する場合があります。

4. 体調不良による途中離団の対応について

●個人の途中離団

- * 風邪症状や新型コロナウイルス感染が疑われる症状（発熱・せき・のどの痛み・鼻水・鼻づまり・鼻汁・息苦しい・体がだるい・味覚や嗅覚の異常）が改善しないときは、医療受診の上、医師の指示に従います。
- * 症状が出てからは、集団から隔離します。必要に応じて医療受診します。
- * 医師の指示等により、保護者引き取りにより帰宅することもあります。
- * 濃厚接触者、陽性者となった場合は、原則公共交通機関は使えません。また、入院や一定期間の隔離となることもあります。
- * 出発後に同居者が陽性者となり、参加生徒が濃厚接触者に特定された場合は、離団となる可能性があります。

●全体としての行程の中止

- * 風邪症状や新型コロナウイルス感染の疑いのある症状による体調不良者が多く出て、行程の続行が困難となるときは、途中で中止、または活動や行程を縮小します。
- * 現地の保健所等と協議のうえ中止や縮小を判断します。
- * 中止決定後の対応については、関係機関と協議し決定します。

5. 中止・不参加・途中離団に係る費用について

- 実施しなかった活動の費用等が個人負担になる場合もあります。
- 宿泊を中止するときのキャンセル料は市が負担をしてくれることとなっています。
- 個人として不参加になるとき（体調不良により途中離団になる場合も含む）は、キャンセル料が個人負担になる項目もあります。事後精算で金額を決定します。また迎えにかかる交通費が個人負担になる場合もあります。

宿泊行事参加同意書 兼 健康調査票

2 年()組()番 名前()

令和 4 年 月 日

守口市立梶中学校

校長 林 安喜夫 様

別紙の内容を確認し、令和4年度宿泊学習への参加に同意します。

保護者氏名 印

宿泊学習中の事故や病気の発生時に参考にさせていただきますので、あてはまるところに○をつけ、詳しくご記入下さい。

| | | |
|---|----------------------|---|
| 1. 緊急時の連絡先 <2022年(令和4)年 5月12日~5月13日> *上記の期間中必ず連絡が とれる連絡先をご記入ください。 | 昼間 夜間 | 自宅 TEL() 携帯(続柄:)TEL() その他()TEL() ----- 自宅 TEL() 携帯(続柄:)TEL() その他()TEL() |
| 2. 平熱は何度ですか。 | | ()度 |
| 3. 現在治療中の病気やけが | | ある(月 日現在) ・ ない どのような病気(けが)ですか() |
| 4. 持参予定の薬 *常備薬は持参してください | | ある ・ ない ()のため薬品名() ()のため薬品名() ()のため薬品名() |
| 5. 喘息について *環境の変化により発作を起こす可能性 が高くなりますので、最近落ち着いている 人も主治医の診断を受けてください。 | | ある ・ 時々ある ・ 治癒した ・ ない 発作の頻度() 最終発作 (年 月頃) 使用している薬() |
| 6. アレルギーについて | | ある ・ ない 何によるアレルギーですか() 使用している薬等() |
| 7. その他連絡したいこと 主治医の指示等 | | |

電話番号等は緊急時に参考にするものであり、個人保護の観点から
 記載内容については、一切口外するものではありません。

* 必要な事項をご記入の上、4月21日(木)までに担任へ提出してください。