

令和4年1月17日

3年生の保護者 殿

豊見城市立豊見城中学校
校長 川上 一
(公印省略)

3年生「三者面談」の実施について(お知らせ)

時下、保護者の皆様におかれましては、ますますご健勝のこととお喜び申し上げます。
日頃より、本校の教育活動に対しまして、ご理解とご協力を賜り誠にありがとうございます。
さて、3年生の進路決定に向けて、下記のとおり三者面談を実施することといたしました。
新型コロナウイルス感染症の影響が懸念されますが、今後の感染状況もみながら、対応して参りたいと考えております。
つきましては、何かとご多用のことと存じますが、ご参加くださるようお願いいたします。

記

- 1 日 時 令和4年1月31日(月) 9時～16時45分
※感染対策の一環として、一人当たり10分以内の面談とします。個別の面談時間については、後日、学級担任から連絡をおこないます。
- 2 場 所 3年生の各教室
- 3 その他
 - (1) 新型コロナウイルス感染防止のため、以下のことについてご理解、ご協力をお願いします。
 - 体温チェック、マスクの着用、手指消毒(手洗い)をお願いします。
 - 本人、保護者、ご家族に発熱や風邪症状等のある場合は、来校を控えてください。その際には、学校までお知らせください。
 - (2) 生徒と保護者の方は、下記の「健康チェックシート」に必要事項を記入のうえ、当日、受付で提出してください。
 - (3) 当日は、県立高校入試受検料等を徴収します。詳細については、後日、文書でお知らせします。
 - (4) 駐車場は、本校体育館下駐車場(約70台)が利用出来ますが、収容台数に限りがありますので、可能な限り徒歩もしくは公共交通機関をご利用ください。また、市役所駐車場や学校周辺の施設等への無断駐車は、決してなさないでください。特に、市役所駐車場は、利用される方の迷惑になります。

----- きりとり線 -----

健康チェックシート

※面談当日、受付に提出してください。

3年()組()番 生徒氏名 _____ 今日の体温 _____℃

保護者氏名 _____ 今日の体温 _____℃

※(生徒) この一週間で発熱や風邪症状がありましたか。 はい いいえ

※(保護者) この一週間で発熱や風邪症状がありましたか。 はい いいえ