

令和2年8月1日

保護者各位

昭和薬科大学附属高等学校・附属中学校
校長 諸見里 明
(公印省略)

夏休み期間前倒しのお知らせ

7月31日の沖縄県知事による緊急事態宣言を受け、昨日のメーリングサービスでもお知らせしたように8月1日は通常授業からLHR・清掃活動に変更いたします。乗用車でのお迎えの際は下校時刻にご留意ください。

夏休み期間を前倒しして、ほぼ臨時休校の形式をとります。夏休みとはいえ新型コロナウイルス感染症**拡大防止**のための前倒し措置ですから、各家庭においても不要不急の外出を控えるなど県の方針に則り感染拡大防止に努めてください。学校としては、沖縄県におけるコロナ禍の収束と夏休み開けの学校活動再開を期待しています。

よって本日の登校は、夏休みに向けた準備・周知と、教科書等学習用品の持ち帰りを主に活動いたします。

また、今後の対応については下記の通りとなりますので、ご理解とご協力をお願いいたします。

記

①8月1日(土) 日程

9:00~10:50 大清掃、11:00~11:50LHR、12:00 下校、13:15 完全下校

下校時スクールバス 12:20、13:15

②部活動禁止と夏休み期間(変更)

部活動・自習禁止 8/1(土)~16(日)(基本的に学校への立ち入り禁止)

夏休み期間 8/2(日)~16(日)

夏期講習 8/3(月)~15(土)(高3へのオンライン対応及び指名制講座対象者へのオンライン対応)

※その他夏期講習については調整中

③学校の再開と「検温及び健康観察シート 8/2~8/17 朝」

夏休み後の17日(月)から再開予定ですが、県内における新型コロナウイルス感染症の状況に応じてオンライン授業となる場合があります。夏休み期間は「検温及び健康観察シート(このPDFの2頁目)」を必要枚数印刷のうえ記録し、学校活動再開時に学級担任へ**提出**してください。印刷ができない場合はA4サイズの白紙に記録紙と同じ内容を記録して提出してください。

④模擬試験 一部制限付きで実施することがあります。

検温及び健康観察シート（2週間分）

昭和薬科大学附属高等学校・中学校

学級（中・高） _____ 年 組 番 _____

氏名 _____

月日	月 日 ()		月 日 ()		月 日 ()		月 日 ()		月 日 ()		月 日 ()		月 日 ()	
	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕
観察時刻	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
体温	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
呼吸器症状	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
倦怠感	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
体調面詳細														
行動範囲	自宅 ・ その他 〔 〕		自宅 ・ その他 〔 〕		自宅 ・ その他 〔 〕		自宅 ・ その他 〔 〕		自宅 ・ その他 〔 〕		自宅 ・ その他 〔 〕		自宅 ・ その他 〔 〕	
月日	月 日 ()		月 日 ()		月 日 ()		月 日 ()		月 日 ()		月 日 ()		月 日 ()	
	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕	朝	夕
観察時刻	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
体温	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
呼吸器症状	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
倦怠感	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
体調面詳細														
行動範囲	自宅 ・ その他 〔 〕		自宅 ・ その他 〔 〕		自宅 ・ その他 〔 〕		自宅 ・ その他 〔 〕		自宅 ・ その他 〔 〕		自宅 ・ その他 〔 〕		自宅 ・ その他 〔 〕	

※学校再開日に、直近2週間分の「検温及び健康観察シート」を学級担任に提出してください。

昭和薬科大学附属高等学校・中学校 校長 殿

上記のとおり、健康観察を終了しました。

令和 年 月 日 ()

保護者氏名 _____ 印 _____