

令和4年12月14日

保護者様

新見市立思誠小学校長 佐々木 謙 二

1月参観日のお知らせ

師走の候、保護者の皆様におかれましてはますますご清栄のこととお喜び申し上げます。平素より、学校教育並びに愛児会活動に対しましてご理解とご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、参観日を次のとおり行いますので、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。

記

1 期 日 令和5年 1月19日（木） 全学年

2 日 程 参観日

13:55～14:40

5校時 授業参観

14:45～15:00

学級懇談（フッ化物洗口についての説明 池田学校歯科医）

3 その他

- ・ 学級懇談は、今後取り組むフッ化物洗口についての重要な説明ですので必ず残ってお聞きください。
- ・ 児童は、ピロティに集合し、15:00に下校をします。
連れて帰られる場合は、事前に生活ノートに書いてお知らせください。なお、この日は6年生が支会活動を行うため1～5年の下校となります。
- ・ 各自、スリッパと検温表をご持参ください。
- ・ 駐車場は、上運動場(新見高校北校地グラウンド)をご利用ください。
体育館前や校舎横、ことばの教室等への駐車はご遠慮ください。

1月19日 参観日用検温表

【長子児童】 年 組 児童氏名（ ）

続柄	参観者氏名	体温
		度 分
		度 分

※欄が足りない場合にはお知らせください。（コピー可）

※この検温表は、参観日当日に玄関受付にてお渡しください。

1 月 1 9 日 参観日用検温表

【長子児童】 年 組 児童氏名 ()

続柄	参観者氏名	体温
		度 分
		度 分

※欄が足りない場合にはお知らせください。(コピー可)

※この検温表は、参観日当日に玄関受付にてお渡しく下さい。

1 月 1 9 日 参観日用検温表

【長子児童】 年 組 児童氏名 ()

続柄	参観者氏名	体温
		度 分
		度 分

※欄が足りない場合にはお知らせください。(コピー可)

※この検温表は、参観日当日に玄関受付にてお渡しく下さい。

1 月 1 9 日 参観日用検温表

【長子児童】 年 組 児童氏名 ()

続柄	参観者氏名	体温
		度 分
		度 分

※欄が足りない場合にはお知らせください。(コピー可)

※この検温表は、参観日当日に玄関受付にてお渡しく下さい。

「参観日見守り活動」の申し込みについて

- 1 日 時 令和4年 1月18日（火）
14：55～16：05 （授業参観後、講演会の間）
- 2 場 所 思誠小学校図書室
- 3 対象児童
・やむを得ない事情により、学校での待機(14:55~16:05)が必要な児童。
・思誠小学校に在籍する児童。
※「学童保育」に入られているお子様については、できるだけ学童保育を利用してください。
- 4 その他
・見守り活動に残るお子様には、「見守り活動で学校に残る」ということをよく伝えておいてください。
・急な変更は、下校時に混乱をまねいたり、ボランティアの方にご迷惑をおかけしたりしますので、よく検討してお申し込みください。
・〆切は、1月11日（火）です。

切 り 取 り 線

参観日【1月18日（火）】

「参観日見守り活動」申し込み書 〆切 1月11日（火）

保 護 者 氏 名	(学年・組) 児 童 氏 名
申込期日 月 日 ()	年 組
氏名 印	年 組