

令和3年9月30日

保護者の皆様へ

横浜市立山田小学校
校長 金森 孝子



創立50周年記念運動会(山田スポチャレ)のお知らせ

仲秋の候、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。また、分散登校期間中には様々な対応にご理解とご協力をいただきましたことに、深く感謝申し上げます。

さて、緊急事態宣言の解除と市内における最近の感染状況から判断いたしまして、今年度も例年の運動会に代わり、徒競走と団体演技のみの「山田スポチャレ」を行います。マスクの着用や人数の制限等の感染予防をした上で、安全に安心して子どもたちが力を発揮できるよう努めていきます。

【日時について】 10月16日(土)【予備日10月17日(日)以降順延】

16(土)	17(日)	18(月)	19(火)
実施	お休み	代休	通常授業
雨天 お休み	実施	代休	通常授業
雨天 お休み	雨天 通常授業(午前4時間授業)	代休	実施 (午後は通常授業)

延期の場合は当日の朝、午前7:15頃にメール配信にて連絡をいたします。

また、HPでもお知らせいたしますのでご確認ください。

【実施にあたって】

- ① 感染予防のため、学年ブロック毎に時間をずらして行います。
校庭に出ている時間帯は、体育着と紅白帽子着用。児童席では原則マスクも着用します。
演技・競技は原則マスクをはずして行います。
- ② 児童は実施時間以外は、教室での参観と学習になります。給食はありません。
- ③ 参観場所の密をできる限り避けるため、誠に申し訳ありませんが、保護者の方の参観を各家庭1名までとさせていただきます。
- ④ 来校の際は、後日配付の健康観察票を持参し、受付に設置してある箱にお入れください。
- ⑤ 参観できるのは、お子さんのブロックのみとなります。参観中ビデオでの撮影は可能です。

【当日の時程】(予定時刻は、あくまでも目安となります。太字内はブロックでの進行です。)

行程	Aブロック (2. 5年)	Bブロック (1. 3年)	Cブロック (4. 6年)
開会式 (校内テレビ放送) 8 : 40 ~			
保護者入場時間	8 : 50 ~	9 : 50 ~	10 : 50 ~
山田ストレッチ【全校】 応援席前で実施	9 : 00 ~	10 : 00 ~	11 : 00 ~
団体演技【各学年の発表】 (上学年) 5. 3. 6学年	9 : 10 ~	10 : 10 ~	11 : 10 ~
徒競走 2年 (50M走) 1年 (50M走) 4年 (80M走)	9 : 20 ~	10 : 20 ~	11 : 20 ~
徒競走 5年 (100M走) 3年 (80M走) 6年 (100M走)	9 : 30 ~	10 : 30 ~	11 : 30 ~
団体演技【各学年の発表】 (下学年) 2. 1. 4学年	9 : 40 ~	10 : 40 ~	11 : 40 ~
終了 退場	9 : 50	10 : 50	11 : 50
閉会式 (校内テレビ放送) 12 : 05 ~			
12 : 30 (完全下校)			

【参観にあたってのお願い】

- ① 各ご家庭お一人様までの参観となります。
- ② 事前に配付する、学年カラーの名札を見えるようにして、会場にお入り下さい。



1年 (赤)	2年 (青)	3年 (黄)	4年 (緑)	5年 (橙)	6年 (紫)
--------	--------	--------	--------	--------	--------

- ③ お子さんのブロックが終わりましたら、正門から退場になります。(裏面の会場図参照)
- ④ 写真撮影、ビデオ撮影は、保護者参観エリアであればどこでも可です。
- ⑤ 保護者の皆様のトイレは、校舎西側1階をご利用下さい。
- ⑥ 敬老席は設けていません。
- ⑦ 乳幼児をお連れの場合、授乳やおむつ替えが必要な場合は1階少人数教室をご利用下さい。
- ⑧ 学校付近での喫煙はご遠慮願います。また、ペットの同伴についてもご遠慮ください。
- ⑨ 後日、動画(保護者のみの限定公開)を配信する予定ですが、一定の場所に限定し、全体が見えるように撮影します。一人ひとりの顔は見えにくいと思いますのでご了承下さい。
- ⑩ 会場への入退場の密を避けるため、指定された時刻を守ってご来校ください。
- ⑪ 原則マスクを着用し、可能な限り隣の方との距離をおとりになり、会話はお控え下さい。
- ⑫ 参観場所(ゆずりあいゾーン)は、演技・競技学年の保護者の方が参観しやすいように、譲り合いをどうぞよろしくお願い致します。

令和3年10月8日

保護者様

横浜市立山田小学校
校長 金森 孝子

山田スポチャレ参観者健康観察のお知らせ

保護者の皆様には、日頃より本校の教育活動にご理解とご協力をいただき、心より感謝申し上げます。

10月16日(土)実施予定の山田スポチャレの健康観察票と学年カラー名札を配付します。
参観場所の密をできる限り避けるため、誠に申し訳ありませんが、保護者の方の参観を各家庭1名までとさせていただきます。学年カラーの名札を見えるようにして、会場にお入り下さい。

下記の健康観察票を持参し、受付に設置してある箱にお入れください。

きりとせん

保護者様用健康観察票

令和3年 月 日

お子様のクラス・お名前 年 組

お名前 Name	体温 Body temperature	下のあてはまる症状に○をつける Please circle if you have any of these 有以下症状时划○				他の症状があれば記入 Other symptoms 有其他症状时请填写
		せき Cough 咳嗽	だるさ Sluggish 无力	息苦しさ Difficulty Inbreathing 呼吸困難	頭痛 Headache 头疼	
保護者名	・ °C					