令和２年１０月２９日

保護者　各位

北海道留萌高等学校長　間　　義　浩

新型コロナウイルス感染症への対応について（お知らせとお願い）

秋涼の候　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。

さて、道の警戒ステージを「ステージ２」に移行したことに伴い、道教委より「新しい生活様式」を踏まえた学校の行動基準を「レベル２」に移行する旨通知がありました。

つきましては、レベル２に応じた感染症対策についてお知らせするとともに、ご家庭におかれましてもご指導下さいますようお願いいたします。

記

１　（警戒ステージ２における）発熱等の風邪症状がある場合の対応について

（１）本人または同居の家族に発熱等の風邪症状が見られる場合は、登校を控えてください。出席停止の措置をとります。

※欠席する場合は、担任まで連絡して下さい。

（２）登校後、ＳＨＲにおいて、健康観察表により本人および同居家族の状況等を確認します。自宅で必要事項を記入し、保護者が確認の上、登校時に持参させて下さい。

（３）健康観察表を忘れた場合、登校後検温及び観察表の記入を行います。

（４）登校後に発熱等あった場合は、保護者に連絡の上、早退させ出席停止の措置をとります。

２　『学校の新しい生活様式』に基づく衛生管理の徹底

次のとおり衛生管理の徹底に努めますので、ご理解のほど、お願い申し上げます。

・身体的距離（座席配置）を１メートルを目安に最大限の間隔をとるようにします。

・生徒が活動する場所では、可能な限り教室の窓や扉を開け、換気を行います。

・マスクは生徒・教職員とも常時着用とします。

・体育の授業等で、マスクを外す場合は、身体的距離を十分確保する等の対応をします。

・手洗い、咳エチケットを励行します。

・生徒玄関、手洗い場等に手指消毒液を準備し、多くの人が触る箇所の消毒を定期的に行います。

３　ご家庭へのお願い

・ご家庭でも身体的距離が十分確保できるときを除き、マスクの着用を徹底するよう改めてご指導下さい。

・「換気の悪い密閉空間」、「多数が集まる密集場所」、「間近で会話や発声する密接場面」の感染リスクを理解し、自ら３つの密を避ける行動をとることができるようご家庭でもご指導下さい。

・定期的に換気を行うため、厳寒期は教室の温度が急激に下がることも予想されます。重ね着をするなど、防寒対策をして登校するようご指導ください。

・抵抗力を高めるため正しい生活リズム・十分な睡眠・バランスの取れた食事を心掛けて下さい。

・感染者、濃厚接触者等とその家族に対する誤解や偏見に基づく差別を行うことがないよう、ご家庭でも改めてご指導ください。

４　その他

・「安心安全メール」に未登録の方はご登録下さいますようお願いいたします。

・教職員も各自、検温健康観察を実施し、体調が優れない場合は出勤を控える等の対応をとるとともに、健康管理に留意し、手洗い等を徹底してまいります。

生徒の健全育成は学校・家庭・地域の連携から

どんな些細なことでも、学校またはホームルーム担任にご相談下さい。

留萌高校　℡０１６４－４２－２４７４

北海道留萌高等学校

健　康　観　察　表

年　組　番　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿

月　日　**朝の体温**　＿＿＿＿℃

今朝の体調（当てはまる場合は○をつける）

せき　のどの痛み　味覚・嗅覚の異常　吐き気

筋肉・関節の痛み　だるさ　同居家族に症状あり

保護者確認欄
（押印又は署名）＿＿＿＿＿＿

北海道留萌高等学校

健　康　観　察　表

年　組　番　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿

月　日　朝の体温　＿＿＿＿℃

今朝の体調（当てはまる場合は○をつける）

せき　のどの痛み　味覚・嗅覚の異常　吐き気

筋肉・関節の痛み　だるさ　同居家族に症状あり

保護者確認欄
（押印又は署名）＿＿＿＿＿＿

北海道留萌高等学校

健　康　観　察　表

年　組　番　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿

月　日　朝の体温　＿＿＿＿℃

今朝の体調（当てはまる場合は○をつける）

せき　のどの痛み　味覚・嗅覚の異常　吐き気

筋肉・関節の痛み　だるさ　同居家族に症状あり

保護者確認欄
（押印又は署名）＿＿＿＿＿＿

北海道留萌高等学校

健　康　観　察　表

年　組　番　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿

月　日　朝の体温　＿＿＿＿℃

今朝の体調（当てはまる場合は○をつける）

せき　のどの痛み　味覚・嗅覚の異常　吐き気

筋肉・関節の痛み　だるさ　同居家族に症状あり

保護者確認欄
（押印又は署名）＿＿＿＿＿＿

北海道留萌高等学校

健　康　観　察　表

年　組　番　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿

月　日　朝の体温　＿＿＿＿℃

今朝の体調（当てはまる場合は○をつける）

せき　のどの痛み　味覚・嗅覚の異常　吐き気

筋肉・関節の痛み　だるさ　同居家族に症状あり

保護者確認欄
（押印又は署名）＿＿＿＿＿＿

北海道留萌高等学校

健　康　観　察　表

年　組　番　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿

月　日　朝の体温　＿＿＿＿℃

今朝の体調（当てはまる場合は○をつける）

せき　のどの痛み　味覚・嗅覚の異常　吐き気

筋肉・関節の痛み　だるさ　同居家族に症状あり

保護者確認欄
（押印又は署名）＿＿＿＿＿＿