

令和3年8月26日

保護者 各位

東根市立小田島小学校
校長 吉田 紀子
PTA会長 小野 菊伸

秋季大運動会の開催について（ご案内）

新涼の候、皆様におかれましては、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。また、日頃より本校の教育活動にご指導・ご協力を賜りまして、深く感謝申し上げます。

さて、秋季大運動会を下記により開催いたします。

つきましては、ご来校いただき、元気いっぱい競技する子どもたちに温かいご声援を賜りますようご案内申し上げます。新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、今年度も来賓をお招きせず、保護者の皆様も一家庭2名までに制限させていただきます。ご理解とご協力をよろしくお願いいたします。なお、新型コロナウイルス感染症の拡大状況により、急な変更もございますので、ご了承ください。

記

1 期 日 令和3年9月11日（土） 小雨決行 振替休業日：13日（月）

※荒天の場合は、翌日（12日）に順延となり、11日は休業日となります。12日も実施できなかった場合は13日（月）に順延し、12日は休業日となります。
※実施日（11日）前の5日間に学校関係者が感染または濃厚接触者になった場合は、23日に延期し、11日と12日は休業日となり、13日は、弁当ありの登校日となります。
※当日は午前6時に天候判断の上、雨天順延の時はマメールで連絡し、本校ホームページにも掲載いたします。

2 日 程	児童登校	7時30分
	オープニングセレモニー	8時00分 小田島田植踊
	開会式	8時20分
	競 技	8時35分から11時05分
	閉会式	11時10分
	後片付け（全保護者）	11時30分
	児童下校（保護者と下校）	12時00分

3 会 場 東根市立小田島小学校グラウンド

4 駐車場 ・小田島公民館、体育館北側、小田島学童クラブ西側駐車場を上手につめてご利用ください。路上駐車は絶対になさらないようお願いします。

5 その他

- (1) 熱中症対策のため、昨年度より午前中で競技を終了する日程です。
- (2) 新型コロナ感染症対策のため、密を避ける（陣地テントの増設、徒競走は1レーン空ける）、大声を出さない（ペットボトルのマラカスによる応援、声を出さない応援合戦）など昨年と同様の運営になりますが、ご理解とご協力をお願いします。
- (3) 朝の準備は、PTA三役、総務部、保体部、広報部と4年保護者の皆様をお願いします。
- ※競技の運営は教職員と保体部員で行います。PTA総務部の方には、駐車場係、広報部の方にはカメラとビデオによる記録係をお願いします。
- ※後片付けは、全保護者でしていただき、児童はその後保護者の方と一緒に帰ることになります。
- (4) 今年度の運動会への参観者は、児童と同居している家族一家庭2名まで（未就学児や祖父母も1人と数える）とさせていただきます。（PTAネームを各家庭に2個配付しますので着けて来場ください。）応援に来られる方は、当日朝、お宅で検温と健康状態の確認をしていただき、健康管理カード（別紙①）にご記入の上、昇降口前でご提出ください。マスク着用の上、お互いソーシャルディスタンスを取りながらご参観ください。PTAネーム着用の方以外は、グラウンドへの入場はお控えください。
- (5) 2週間以内の県外との往来や家族以外との会食等、感染リスクが高い行動履歴のある方は、参観をお控えください。
- (6) 応援や撮影、個人テントの設営については、別紙②の約束を必ずお守りください。午前6時前には、校地内には入らないでください。
- (7) 大会終了後のPTA総務部主催の運動会反省会は、今年度も実施いたしません。紙上のみでの反省をし、来年度に生かしたいと思います。
- (8) お問い合わせは、本校教頭（金谷）までお願いします。（電話：43－4449）

<お問合せ先>

東根市立小田島小学校

教 頭：金 谷 直 樹

電 話：43－4449

FAX：43－8259

別紙①

【健康管理カード】

ご来校直前に各家庭にて検温いただき、体温及び健康状態の確認をお願いします。

- ※当日朝、昇降口前の職員にお渡しください。
- ※PTAネームを忘れずに着用してください。

児 童 名	学 年
	年
	年
	年

参観者名 (続柄)	本日の体温	健康状態 (○をつける)
()	. °C	() 健康 () 同居家族の体調不良なし () 2週間以内に県外往来、 家族以外との会食等なし

＊少しでも具合が悪い場合は、参観を控えてくださるようお願いいたします。

-----切り取り線-----

別紙①

【健康管理カード】

ご来校直前に各家庭にて検温いただき、体温及び健康状態の確認をお願いします。

- ※当日朝、昇降口前の職員にお渡しください。
- ※PTAネームを忘れずに着用してください。

児 童 名	学 年
	年
	年
	年

参観者名 (続柄)	本日の体温	健康状態 (○をつける)
()	. °C	() 健康 () 同居家族の体調不良なし () 2週間以内に県外往来、 家族以外との会食等なし

＊少しでも具合が悪い場合は、参観を控えてくださるようお願いいたします。