

令和4年1月14日

第5学年 保護者の皆様

多摩市立西落合小学校

校長 池田 泰章

「八ヶ岳スキー教室」参加同意書について

日頃より本校の教育活動に、ご理解とご協力をいただき、ありがとうございます。

さて、「八ヶ岳スキー教室」の実施に際しては、説明会の折にお話しさせていただきましたが、新型コロナウイルス感染症対策について、安全に実施できるよう計画しております。つきましては、内容をご確認頂き、参加同意書のご提出をお願い申し上げます。

1 実施日 2月15日(火)～16日(水)

2 参加に際しての留意事項

- ・実施前後の、本人及び同居家族への健康観察にご協力をお願いいたします。
- ・学校でも指導しますが、ご家庭においても感染予防へのご協力をお願いします。
- ・出発前に発熱・感染疑いの症状がある場合は、参加を見合わせていただきます。

(「スキー教室における児童の状況による対応指針」参照)

なお、その場合は、所定のキャンセル料が発生する場合があります。

- ・今後の感染状況に応じて、当日もしくは前日等に、スキー教室が中止となった場合は、所定のキャンセル料が発生することもあります。
- ・万が一、旅行中に感染・濃厚接触となった場合は、保健所・医療機関の指示に従い対応をします。また、急な体調不良の場合も、状況に応じて現地までお迎えをお願いすることもありますので、いつでも連絡が取れるようにしてください。

(「八ヶ岳少年自然の家でのスキー教室において新型コロナウイルスの感染疑いが生じた場合のフロー」参照)

3 参加同意書の提出期限 : 1月20日(木)(押印が必要です)

4 その他 : 参加同意書を提出した後に変更等が生じた場合は、ご連絡ください。

切り取り

令和4年1月 日

西落合小学校長 様

「八ヶ岳スキー教室」参加同意書

上記内容を確認し、「八ヶ岳スキー教室」への参加に同意します。

5年 組 児童氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

スキー教室における児童の状況による対応指針

時期	児童の状況		左記児童のスキー教室への参加の可否等	備考
前日	本人に発熱等の症状がある		不可	
	本人が濃厚接触者に特定されている		不可	
	本人がPCR検査等の受診待ちまたは、検査の結果待ち		不可	
	本人が陽性者に特定されている		不可	
	（本人が濃厚接触者に特定されていない場合）	同居者が濃厚接触者と特定されている	不可	児童の不参加をお願いします。
		同居者がPCR検査等を受診し、検査の結果待ち	不可	
		同居者が陽性者となっている	不可	
当日	本人に発熱等の症状がある		不可	
	本人が濃厚接触者に特定された		不可	
	本人がPCR検査等を受診し、検査の結果待ち		不可	
	本人が陽性者に特定された		不可	
	同居者に発熱等の症状がある		不可	
	（本人が濃厚接触者に特定されていない場合）	同居者が濃厚接触者と特定された	不可	児童の不参加をお願いします。
		同居者がPCR検査等を受診し、検査の結果待ち	不可	
同居者が陽性者となった		不可		
出発後	本人に発熱等の症状がある		離脱	
	本人が濃厚接触者に特定された		離脱	
	本人がPCR検査等の受診が必要		離脱	
	本人が陽性者に特定された		離脱	
	（本人が濃厚接触者に特定されていない場合）	同居者が濃厚接触者と特定された	離脱	児童の不参加をお願いします。
		同居者がPCR検査等を受診し、検査の結果待ち	離脱	
		同居者が陽性者となった	離脱	

離脱...団体行動から離脱し、帰宅や医療機関受診、入院等する。

児童を含むご家族に、発熱や風邪、体調不良等何らかの症状が見られる場合や、PCR検査等を受けられる場合は、学校に速やかにご連絡をいただくとともに、児童に無理をさせず、参加を控え早めの休養をお願いします。

八ヶ岳少年自然の家でのスキー教室において新型コロナウイルスの感染疑いが生じた場合のフロー

【スキー教室の実施に当たっての事前確認事項】

移動教室等実施前の本人及び同居家族への健康管理の徹底。

同居家族が感染者（陽性者）となり児童本人が濃厚接触者となった場合は、保健所の指示する期間出席停止となるため、参加を見合わせる。

参加同意書の提出。（スキー教室の実施中に感染疑い等が生じた場合における保護者の迎えなど）

発熱等の風邪の症状がある場合は参加を見合わせる。

持ち物の確認。（スキー教室のしおり、着替え、くすり、マスク等）

八ヶ岳少年自然の家に、感染疑いが発生した場合の隔離部屋の確保。

宿泊者に感染疑いが生じた場合【発熱、頭痛、体のだるさ、せき、のどの痛み等の症状】

有症状者の隔離
保護者へ連絡

当該地の病院へ事前連絡の上
搬送・受診
症状が重い場合は救急搬送
富士見高原病院
0266-62-3030

検査（PCR 検査等）

帰宅後に陽性が判明した場合は、宿泊先に連絡

【基本的な考え方】

宿泊者に感染の疑いが生じた場合、原則、当該者はその時点で活動を離脱し、保護者等による付き添いの下、帰宅することとする。

学校は、事前に対応方針を定め、保護者への説明及び協力依頼を行う。

【保健所への報告内容】

濃厚接触となり得る可能性がある児童の特定
グループ活動での行動履歴、バスの席次、バス内の換気、
食事の様子、マスク着用の有無

【各機関への搬送】

富士見高原病院、諏訪中央病院への搬送は
八ヶ岳少年自然の家の車両で、同施設職員
の運転により、原則対応可能
感染症指定医療機関への搬送は、医療機関又
は保健所の指示・相談により判断
保護者が多摩市（都内等）での入院を希望す
る場合は、医療機関や保健所に要相談

当該地の保健所への報告及び
相談（24 時間対応）
諏訪保健所
0266-57-2930

長野県内感染症指定医療機関等に入院

陽性

陽性