

2020（令和2）年9月 2日

第3学年保護者 様

大阪市立平野北中学校
校長 堀 展久

3年生 修学旅行の方面変更のご連絡 及び 参加同意書の再提出について

平素は、本校の教育活動にご理解、ご協力いただきありがとうございます。

さて、3年生の修学旅行実施に向け、新型コロナウイルス感染症の対策等について各関係機関・旅行会社等とも連携し、安全に実施できるよう協議してまいりましたが、予定しておりました沖縄方面において9月1日時点で沖縄県の緊急事態宣言が解除されていないこと、交通手段（陸続きでない）や現地医療機関との連携について安心が十分に確保できないという現状を鑑み、この度方面変更の決断に至りました。

つきましては、文部科学省並びに大阪市教育局からの通知等を踏まえ、改めて参加同意書を作成しました。再度にはなりますが、下記内容をご確認いただき、参加同意書をご提出いただきますようお願いいたします。提出は9月4日（金）までとさせていただきます。日程に余裕がない中ですがご協力いただきますようお願いいたします。また、変更後の行程においてもラフティング・選択学習での体験内容を実施するにあたり、業者変更のため参加承諾書も再度提出いただくことになりますが、こちらについては後日改めての配布になります。

なお、行事予定でご連絡しておりました9月11日（金）の修学旅行保護者説明会は、変更した内容について、予定通りの実施とさせていただきます。15時30分開始とさせていただきます（会場は当日玄関に掲示させていただきます）

記

- 1 目 的
 - ・宿泊を伴う集団行動を通して、仲間づくり・学級集団づくりをはかり、規律を守りながら主体的に行動できる態度を養う。
 - ・豊かな自然環境に親しみ、自然の大切さを学ぶ。
- 2 実施日 令和2年10月13日（火） ～ 10月15日（木） 2泊3日
※当初より一日ずれた日程になっています。
- 3 行 先 岐阜県 郡上・高山方面
- 4 主な活動内容 長良川ラフティング体験・選択体験学習（アウトドアアクティビティまたはものづくり）
高山市内自主研修 他
- 5 費 用 徴収済みの積立金の予算内の費用となります。（現在調整中の内容もあるため確定していません）
- 6 宿泊先 《1泊目》**郡上ヴァカンス村ホテル**（郡上市）
〒岐阜県郡上市高鷺町鷺見2363-395
TEL0575-73-2206
《2泊目》**ひだホテルプラザ**（高山市）
〒岐阜県高山市花岡町2丁目60番地
TEL0577-33-4600

7 感染症対策に関わっての持参物

- マスク（1日1枚）
- 体温計（滞在先での検温実施の際に共用を避けるため可能な限りご協力ください）
- ハンカチ（1日1枚の使用を目安にし、手洗い後等に個人で使用）
- ティッシュ
- マスク用のポリ袋等
 - ・ 飲食等マスクを一時的にはずす時用
 - ・ 使用済みのものを入れる用
- 使用済みのマスク等を入れるためのポリ袋
- 手指消毒等に使用する除菌グッズ

8 留意事項

- ・ 同居のご家族を含め、旅行実施前2週間は生徒の健康観察を徹底していただき、**この期間に発熱等体調不良となった場合は、医療機関を受診し、医師から参加の許可を得るようにしてください。**
- ・ 旅行中、発熱等かぜ症状がみられる場合等については、保健所・医療機関等の指示に従い対応します。また、他の生徒との接触を避けるため、集団での活動や同一輸送機関での移動ができなくなることが考えられます。症状等によっては医師等の判断も踏まえ、**現地まで保護者様に迎えに来ていただいたり、現地にて生徒の療養に付き添っていただいたりする場合があることをご了承ください。**
- ・ **キャンセル料について**
 - ① **旅行直前や旅行中に生徒への感染が判明することにより、旅行中止や行程の変更が生じ、キャンセル料が発生した場合は、基本的に公費で負担することとなります。**
 - ② 自己都合によるキャンセルについては前項に該当しません。9月22日以降は取り消しにキャンセル料が発生します。
- ・ アレルギー調査については、7月に提出いただいた内容を適応させていただきます。追加事項等があれば、担任までご連絡ください。
- ・ 活動内容、服装、持ち物他の詳細につきましては保護者説明会及び修学旅行のしおりでお知らせします。

修学旅行参加同意書

及び

緊急医療処置 委任状

大阪市立平野北中学校長 様

- 別紙の内容（変更後）に同意します。

2020（令和2）年 10 月 13 日（火）～15 日（木）に実施される修学旅行に

（ 参加します ・ 参加しません ）

- また、緊急医療が必要な場合、下記の保護者に連絡が取れない時は、（この委任状をもとに）医師の判断によって検査や治療が受けられるように、学校と医療機関に委任します。

〔記入年月日〕 2020（令和2）年 月 日

3年 組 番 生徒名
(生年月日: 年 月 日)

保護者名 印

【修学旅行時 緊急連絡先】

名前（ ）続柄（ ）

電話（ — — ）

住所（ ）

※修学旅行に参加するうえで、改めて伝えておきたいことがありましたら通信欄にご記入ください。

【通信欄】
