

令和4年4月8日

保護者の皆様

玉津小学校PTA会長 三浦 幸三  
西条市立玉津小学校長 日野 英和

## 第1回 P T A 常任理事会および学級 P T A 開催

陽春の候、保護者の皆様には日頃より本校の教育活動およびP T A活動にご協力いただきまして、誠にありがとうございます。

さて、下記のとおり、学級P T A部会を開催し、会員同士の相互理解を進めるとともに、玉津小学校P T A活動を進めてまいりたいと存じます。ご多用とは存じますが、ご出席くださいますようお願い申し上げます。

感染症対策として、分散開催、複数の出入り口使用、検温等の体調チェック、会の時間短縮などを行います。しかしながら、様々なご心配がある場合は、ご自身の体調等を優先されて、欠席されても構いません。学級P T Aにつきましては、欠席される場合、委任状【別紙】をご提出ください。

### 記

#### 1 P T A 常任理事会【参加者：令和4年度 常任理事】

- (1) 日 時 令和4年4月11日（月）19時30分より
- (2) 場 所 パソコン室（北校舎1階）
- (3) 内 容 学級P T Aの計画、今後の行事、講演会割り当て等

#### 2 学級P T A【参加者：各家庭1名ずつ】

- (1) 日 時 令和4年4月14日（木）※ 低学年・高学年に分けての分散開催  
高学年（4～6年）・・・19時より  
低学年（1～3年）・・・19時30分より
- (2) 場 所 各教室  
※ 教室配置については、学校だより4月号をご参照ください。
- (3) 内 容 ・学級担任の紹介  
・学校からのお願い  
・文化部員・人権推進部員・学級理事など、一人一役の役割決定
- (4) お願い
  - ・ 3密回避のため、北校舎玄関、中校舎玄関、南校舎玄関等、開いている玄関からお入りください。
  - ・ 学級P T Aを欠席される場合、委任状【別紙】を、4月12日（火）までに提出してください。昨年度末の希望調査をもとに調整します。希望通りにならない場合もありますが、ご了承ください。
  - ・ 学級P T Aにおいて、時間内に決まらない場合は、未経験者の方を中心にお集まりいただき、くじ引きで決定するなど、方法を検討いたします。

#### 3 その他

- (1) 入口で、来校者カードの提出をお願いいたします。ご自宅で検温してきてください。また、マスクの着用、手指消毒など、感染対策へのご協力をお願いいたします。
- (2) スリッパと、下靴入れの袋をご持参ください。
- (3) 自家用車で来られる方は、必ず、東門よりお入りください。駐車場は運動場で、一方通行です。出られるときは、南校舎横を通り、正門から出てください。混雑防止のため、県道にでるときは、なるべく左折をお願いします。公民館の駐車場や体育館前の駐車場、道路には駐車しないでください。
- (4) 感染状況の推移によっては、会の変更・中止の可能性がございます。あらかじめ、ご了承ください。

家庭数配付

玉津小学校

来校者カード(ご自宅で検温し、当日ご持参ください。)

来校予定日	令和4年4月11日(月)
来校者氏名	
来校目的	PTA常任理事会への参加
住所・連絡先	西条市 (Tel)
チェック項目 * <input type="checkbox"/> にチェックし、体温をご記入ください。	<input type="checkbox"/> 発熱や咳などの症状はない。 <input type="checkbox"/> 本日の体温 ( . °C) ※ このカードは、万が一感染者が確認された場合のみ利用します。 ※ 個人情報は目的以外に使用しません。1か月後には処分します。 西条市立玉津小学校 校長 日野 英和

..... ✂ 切り取り線 ✂ .....

玉津小学校

来校者カード(ご自宅で検温し、長子の学級でご提出ください。)

来校予定日	令和4年 4月14日(木)
来校者氏名	
来校目的	学級PTA( 年 組)・( 年 組)( 年 組)へ参加
住所・連絡先	西条市 (Tel)
チェック項目 * <input type="checkbox"/> にチェックし、体温をご記入ください。	<input type="checkbox"/> 発熱や咳などの症状はない。 <input type="checkbox"/> 本日の体温 ( . °C) ※ このカードは、万が一感染者が確認された場合のみ利用します。 ※ 個人情報は目的以外に使用しません。1か月後には処分します。 西条市立玉津小学校 校長 日野 英和

..... ✂ 切り取り線 ✂ .....

### 委任状 (〆切4月12日)

都合により、4月14日(木)の学級PTAには参加できません。

つきましては、一切の権限をPTA会長に委任いたします。

くじ等で役が割り当てられたときにご連絡します。スムーズに連絡できるよう、必ずご記入をお願いします。

保護者氏名		電話番号	
児童氏名	( )年( )組 ( )		
在籍するお子さんをすべてお書きください。	( )年( )組 ( )		
	( )年( )組 ( )		