

令和2年4月28日

保護者の皆様

岩手県立種市高等学校長

一斉臨時休業要請に伴う本校の対応について（第1報）

時下 ますますご清祥のこととお喜び申し上げます

すでに報道等でご承知のとおり、4月16日（木）安倍首相から緊急事態宣言が全国に拡大され、青森県知事からは4月20日（月）からの県立高校の臨時休業が発せられました。岩手県内においても陸前高田市で診察した医師の感染が確認されたことにより同市内の小中高校休業、さらに近隣の市町の小中学校の休業の措置が取られております。

このような状況を受け、4月22日（水）に岩手県教育長が県立学校の一斉臨時休業を発表し、本校からも4月23日付けで「臨時休業中のお願い」を配付して、期間中の生活についてご説明したところです。

特に今回は、「大型連休期間中における人の移動を最小限にする」ことを目的としておりますので、ご家庭においても趣旨ご理解の上お子様のご指導につきまして、何卒ご協力をお願いいたします。

なお、感染拡大等に伴い今回の対応が変更となり得ることはご了承願います。

青森県と岩手県とにまたがって生徒が通学する本校においては両県の指示の差を気にされているかと存じますが、岩手県立であるということをご理解いただき、今後も指示をお待ちいただきたいと思います。必要に応じ、青森県の情報を岩手県教委に伝えていることを申し添えます。

記

1 学校 4月29日（木）から5月6日（水）まで臨時休業とします。

部活動も禁止します。 ※5月7日（木）・8日（金）・9日（土）は登校日の予定

2 生徒

(1) 移動を最小限にし、可能な限り家庭及び周辺において計画的な学習と規則正しい生活をしてください。 SNSによる詐欺被害も拡大している報道もあります。利用時間を管理しながら生活してください。

(2) ウイルス感染防止のため、特に公共交通機関を利用したり、不特定複数人の集まるところに行ったりする際は、マスク等の着用と徹底した手洗いを励行してください。

政府からマスクが配付されております。洗い方等は同時に配付された資料を参考にしてください。また、マスクばかりでなく、バフやバンダナ等を使って飛沫の拡散防止につとめてください。

(3) 通院等については制限されていることが予想されるため、医療機関と連絡を取り適切に行動してください。感染が疑われる場合の連絡先を裏面に掲載しました。

(4) 登校が必要な生徒について、学校と保護者が連絡して、健康状態等を確認の上、登校をさせることがあります。

(5) ウイルス罹患にかかわらず、発熱やのどの痛み等の症状がある場合は、別添の様式1に従い内容の漏れが無いように学校に連絡をお願いいたします。

(6) 臨時休業が5月6日（水）以降に拡大される場合は、マチコミメールでお知らせいたします。未登録の場合は、是非とも登録をお願いします。また、メール受信が不都合な場合も考えられますので、受け取れるご家庭との連携をお願いします。

3 学校の対応

(1) 4月30日（木）・5月1日（金）は、人の移動を抑制する観点から、職員の一部が出勤しない場合があります。

(2) 5月2日（土）から5月6日（水）までは、原則として学校に職員がおりません。緊急に連絡が必要な場合は、下記の学校メールにご連絡ください。

4 お知らせ

洋野町教育委員会では、洋野町内の幼小中に対して、5月17日（日）までの休業を通知しました。従って、5月7日（木）から5月15日（金）までは、種市高校の動向にかかわらず、給食が出ません。弁当の持参をお願いいたします。

※5月9日（土）のPTA総会は中止しました。

副校長 植木 淳

TEL 0194-65-2147

e-mail tan-h@iwate-ed.jp

もしもの時に

新型コロナウイルス感染症が疑われるときは

<岩手県>

久慈市保健所 0194-53-4987 (平日)

岩手県庁医療政策室 019-651-3175 (夜間・休日)

<青森県>

八戸市保健所 0178-43-2291 (平日)

上十三保健所 0176-22-3510 (平日)

帰国者接触者相談センター 0178-43-2111 (夜間・休日)

<全国>

厚労省コールセンター 0120-565653 (無料)

※県教委への報告がありますので、上記等に電話した際は、学校に連絡ください。

不安や悩みを相談したいときは

24時間子供SOSダイヤル 0120-0-78310 (無料)

岩手県教育委員会 019-623-7830 (通話料発生)

チャイルドライン 16~21時 0120-99-7777 (無料)

保健体育課総括課長 あて

(FAX 019-629-6199)

報告日 令和2年 月 日

新型コロナウイルス感染症の疑い等がある児童生徒に関する報告書

学 校 名		報 告 者 職名・氏 名	
基本情報	児童生徒氏名	性 別 男・女	
	学年・年齢等	年 組 歳 (平成 年 月 日生)	
	家庭からの連絡日時	令和 年 月 日 ()	部 活 動
症 状	症状出現時期	令和 年 月 日 () 午前・午後 時頃～	
	症状 (該当に○)	発熱 (°C) ・ 咳 ・ 咳以外の急性呼吸器症状 ・ 倦怠感 ・ 無味無臭 重篤な肺炎 ・ 急性呼吸器症候群 ・ 濃厚接触者に特定 その他 ()	
受診状況	○医療機関の受診	あり (令和 年 月 日) ・ なし	
	受診先医療機関		
	○現在の状況	在宅 ・ 入院 (入院日 令和 年 月 日)	
○保健所への相談	あり (相談日) 月 日 (保健所指示内容) ・ なし		
行 動 歴	○海外渡航歴	あり ・ なし ※発症2週間以内	
	(渡航先・期間)	(令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日)	
	○他県旅行歴	あり ・ なし ※発症2週間以内	
(旅行先・期間)	(令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日)		
家族等の情報	感染が疑われる症状がある家族①	(氏名) (続柄) (年齢) (勤務先又は学校名等) (症状) 【海外渡航・他県旅行等歴】 (旅行等先) (期間) 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 (その他参考情報)	
	感染が疑われる症状がある家族②	(氏名) (続柄) (年齢) (勤務先又は学校名等) (症状) 【海外渡航・他県旅行等歴】 (旅行等先) (期間) 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 (その他参考情報)	
その他			

※ 欠席等の連絡を受けた際、上記事項に関する内容を保護者等から聞き取る等、情報把握の上、記載願います。
【報告期限】 欠席等の連絡を受けた日の12時まで。