

校内(主として体育館)除菌作業について(依頼)

平素からPTA活動にご理解とご協力を賜り、ありがとうございます。本年度はコロナ禍のため例年とは違った形でのPTA活動となり、授業参観さえ実現できていないことを心苦しく思っております。

2学期が始まり、学校では子どもたちの安全・安心を第一に考え、継続して教室の換気、ソーシャルディスタンスを意識した授業の工夫、放課後の校内の除菌など様々な取組がなされていますし、コミュニティスクールの委員の方々も協力されています。PTAでも何かできることをしたいと考え、1学期の途中から実行委員有志で除菌作業に取り組んできました。本年度も折り返し点になろうとしていますが、現在実行委員有志で行っております除菌作業を、本校PTA一般会員の皆様にもご協力をお願いしたく、ご案内しております。具体的には下記の要領で実施したいと考えております。できる範囲で結構ですので、何卒よろしく願いいたします。

記

- ◇ 方 法 10月以降の6ヶ月を下記のように保護者を学年別で担当割りし、参加できる日に来校し、除菌作業をする。複数児童在籍の場合は、当該学年のどの担当月に作業をしてもよい。
- 9月は、6年生保護者にだけ10月の除菌作業スケジュール表を配布・回収し、お一人一回を目安に調整後、決定した作業日をご連絡します。
(以降、10月には11月の作業に向け、5年生保護者に依頼するなど、月ごとに学年別に順次ご案内いたします。)
- ◇ 分 担 10月…6年 11月…5年 12月…4年 1月…3年 2月…2年 3月…1年
- ◇ 場 所 体育館【扉・遊具・トイレ・更衣室等】
- ◇ 時間帯 16:00～16:30 とさせていただきます。CS委員の方が来校の場合は一緒に作業をします。
※お仕事や家事等でお忙しいことも重々承知いたしておりますので、決してご無理のないようお願いいたします。できる範囲で結構です。
- ◇ 内 容 対象箇所にスプレーボトルで除菌液散布後、体育館入口に設置のぞうきんでふき取る。
(先にぞうきんに散布して対象箇所をふいてもよい。)
※除菌に必要なアイテムは、学校で準備します。また、除菌箇所も明示しておきます。
- ◇ お願い ご来校の際は、来賓玄関インターフォンで職員室にご連絡の上、お入りください。
来賓玄関で検温後、来校者体調記入シートに記入願います。(内履き持参でも結構です。)

6年生の保護者の方は、別添のスケジュール表の、参加できる日の太枠に○をご記入され、ご提出ください。○の数は少なくても、ゼロでも構いません。(お一人一回を目安に調整させていただきます。)
連絡不行き届きか否かの確認の意味もありますので、○がつかない場合でもご提出をお願いいたします。