

< 登校に関するお願い >

登校前に必ず自宅で検温し、発熱などの風邪症状がある場合は、登校せずに学校に連絡の上、かかりつけ医等に電話相談・受診し、主治医の判断・指示に従ってください。

また、同居家族に発熱などの風邪症状がみられる場合やその他に心配なことがある場合には、学校にご相談ください。(0767-57-1411)

その他、登校時には次のページに記載の「新しい生活様式(七尾東雲版)2020.10.26 Ver.4」を徹底し、感染予防対策にご理解とご協力をお願いいたします。

○ 新型コロナウイルス感染症の相談受診の目安(石川県HP)

<https://stopcovid19.pref.ishikawa.jp/flow/>

○ 新型コロナウイルス差別・偏見をなくそうプロジェクト啓発動画

(YouTube 文部科学省動画チャンネルへリンク)

https://www.youtube.com/watch?v=N-uG287Y_Kg&feature=youtu.be

○ 新型コロナウイルス接触確認アプリ(略称:COCOA)に関すること(厚生労働省 HP)

https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/cocoa_00138.html

新しい生活様式（七尾東雲版）

2020.10.26 Ver. 4

持ち物 (4点セット)

- ① 清潔なハンカチ ② ティッシュ ③ 健康チェック表
- ④ マスクの予備・保管するもの（ケース等は毎日洗うなど、清潔を保つこと！）

健康チェック (毎朝)

- ◎登校前に自宅で検温し、発熱などの風邪症状がある場合は、学校に連絡の上、まずはかかりつけ医等に電話相談・受診し、主治医の判断・指示に従う。
- ・玄関前で、健康チェック表を提出する（人との間隔は1m以上空ける）。
- ★発症した時のため、誰とどこで会ったかを記録しておく（接触確認アプリも活用）。

手洗い (8つのタイミング)

- ① 教室に入る前（登校後・移動教室・実習後など） ② 食事の前後 ③ トイレ後
 - ④ 掃除後 ⑤ 咳やくしゃみ、鼻をかんだ時 ⑥ 部活動前後 ⑦ 帰宅後（顔も）
 - ⑧ 人と共有するものを触る前後（実習機材や教材、道具、パソコンなど）
- 30秒以上、水と石けんで丁寧に洗う。手洗いでできない場合、アルコール消毒可

手洗い前の手で、目・鼻・口は触らない！触った後も、手洗いを！

マスク着用

- ・鼻と口が隠れるように顔にしっかりとフィットさせ、着用する。（本体は触らない）（外してもよい場合）
 - ① 体育や運動部活動では、授業開始の挨拶後、マスクはケース等に保管し、活動中は外してもよい。（活動内容は、担当の先生の指示に従う。見学者やマネージャーは着用すること。）
 - ② 空調設備がない場所では、気温・湿度等が高く、熱中症の危険がある場合、体育と同じように対応する。（登下校時も含む）
- ただし、①・②でマスクを外す場合、換気している状態で、人との間隔を2m以上とり、会話はしない！

消毒

- ★大勢がよく手に触れる場所（ドアノブ、手すり、スイッチ等を1日1回）換気しながら、消毒する。（一方向に拭く）
- （主に次亜塩素酸ナトリウム液やアルコール消毒液が有効）
- ・生徒が消毒する場合は、アルコールまたは家庭用洗剤に限る。



3密の回避

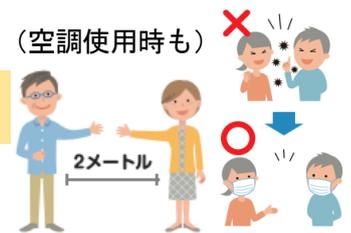
密閉

密集

密接

換気

- ・気候上可能な限り常時（1カ所以上）
- ・授業開始時に、2方向の窓を同時に開ける。（空調使用時も）
- ・人数を制限し、身体的距離を取る。（最低でも1m）。
- ・対面とにならないようにする。
- ・必ずマスクを着用し、会話や発声時も距離をとる。（最低でも1m、×真正面）



昼食時

- ・食事前後の手洗いを徹底する。
- ・向き合って食べない（黒板側を向いて食べる）、会話はしない。
- ★飲食物を人とシェアしない。



発熱等の風邪症状 登校後の対応

- 発熱など風邪症状がある場合
- ① 対応者は語学教室へ直接移動させる（保護者に連絡）⇒ 帰宅
- ② 保健室前廊下で確認 ⇒ 語学教室で待機 ⇒ 帰宅

発熱などの風邪 症状以外の対応

- 発熱などの風邪症状以外の体調不良 ⇒ 保健室前廊下で確認 ⇒ 入口1（奥）
 - その他（ケガ・健康診断関係など） ⇒ " ⇒ 入口2（手前）
- ※ベッドの使用は、原則緊急時のみ

★ 規則正しい生活により免疫力を高め、不安やストレスが生じた場合は、ホーム担任や相談課の先生等に相談するなどし、ストレスを溜め込まないように心がける。

★ 差別や偏見などにより、人を傷つけることがないようにし、SNSなどへの書き込みや言動にも注意する。

----- にそって切り分け、1枚ずつ提出する

健康チェック表	月	日()	健康チェック表	月	日()
学籍番号	氏名		学籍番号	氏名	
体温	. °C		体温	. °C	
風邪症状(○で囲んでください)			風邪症状(○で囲んでください)		
なし	・	あり	なし	・	あり
学校に連絡し、症状を詳しく伝え、 自宅で療養して下さい。			学校に連絡し、症状を詳しく伝え、 自宅で療養して下さい。		
保護者 印 またはサイン			保護者 印 またはサイン		
健康チェック表	月	日()	健康チェック表	月	日()
学籍番号	氏名		学籍番号	氏名	
体温	. °C		体温	. °C	
風邪症状(○で囲んでください)			風邪症状(○で囲んでください)		
なし	・	あり	なし	・	あり
学校に連絡し、症状を詳しく伝え、 自宅で療養して下さい。			学校に連絡し、症状を詳しく伝え、 自宅で療養して下さい。		
保護者 印 またはサイン			保護者 印 またはサイン		
健康チェック表	月	日()	健康チェック表	月	日()
学籍番号	氏名		学籍番号	氏名	
体温	. °C		体温	. °C	
風邪症状(○で囲んでください)			風邪症状(○で囲んでください)		
なし	・	あり	なし	・	あり
学校に連絡し、症状を詳しく伝え、 自宅で療養して下さい。			学校に連絡し、症状を詳しく伝え、 自宅で療養して下さい。		
保護者 印 またはサイン			保護者 印 またはサイン		
健康チェック表	月	日()	健康チェック表	月	日()
学籍番号	氏名		学籍番号	氏名	
体温	. °C		体温	. °C	
風邪症状(○で囲んでください)			風邪症状(○で囲んでください)		
なし	・	あり	なし	・	あり
学校に連絡し、症状を詳しく伝え、 自宅で療養して下さい。			学校に連絡し、症状を詳しく伝え、 自宅で療養して下さい。		
保護者 印 またはサイン			保護者 印 またはサイン		