

(学校保管)

令和4年 月 日

久米島町立久米島西中学校

学校長 宮城 肇 殿

修学旅行 参加同意書

1. 実施日：令和4年4月21日(木)～4月23日(土) 2泊3日
2. 行き先：京都府・大阪府
3. 参加に際しての留意事項：

①修学旅行実施前後の本人及び同居家族への健康観察にご協力をお願いします。

(本人・同居家族の健康状態に心配が生じた場合、学校への連絡をお願いします。)

②修学旅行出発2週間の健康チェックカード(別紙)への記入を毎日行って頂き、修学旅行出発の前日までに担任まで提出をお願いします。

③学校側でも指導しますが、ご家族においても感染予防へのご協力をお願いします。

(旅行行程中の手洗い、咳エチケット、マスク着用、持ち物の準備等)

④出発前に発熱・感染疑いの症状がある場合は、参加を取りやめて頂きます。

(その場合、所定の取り消し費用が発生します。)

⑤旅行中に感染・濃厚接触者となった場合は、保健所・医療機関の指示に従っての対応となりますので、ご理解、ご協力をお願いします。

⑥出発時を含め、旅行実施期間中に発熱等の症状が確認された場合は、保護者の方に引き取りに来て頂く場合があります。ご多用とは存じますが、ご協力をお願いします。

(新規)⑦渡航前・渡航後の2回、PCR検査を実施し、検査結果を学校に提出します。旅行前の検査において陽性、あるいは濃厚接触者と特定され自宅待機期間中である場合は旅行への参加を取りやめ、規定の旅行取消料を支払います。

上記の内容を確認した上で、修学旅行への参加に同意します。

令和4年 月 日

2年 組 番 生徒氏名： _____

保護者氏名： _____ 印