

令和4年4月11日

保護者各位

西原町立坂田小学校
校長 松川 邦昭
(公印省略)

学校PCR支援チームへの協力と同意書の提出について（お願い）

平素より本校の教育活動についてご理解・ご協力をいただき感謝申し上げます。

さて、今年度も本校では感染防止対策をとりながら教育活動に取り組んでまいりますが、県の感染者数が増加しており、今後も一層の感染拡大防止対策が求められております。

県では令和3年5月31日に「学校関係者における感染拡大の防止」と「早期の教育活動への寄与」を目的に学校PCR支援チームを設置し、現在も迅速な検査対応を進めております。

そこで、本校としましては、引き続き陽性者が確認された場合には本PCR検査（費用負担なし）へ協力することとなりますが、そのためには保護者の皆様の同意が必須となります。

つきましては、この内容をご理解いただき、検査へのご協力と「同意書」の提出をお願い致します。

記

1 学校PCR検査対応期間 当面の間

2 「同意書」提出期限 令和4年4月15日（金）までに、学級担任へ提出してください。

3 留意事項 (1) 同意いただけない場合は、他の代替手段で対応いただくことになります。 (2) お子さんの検査結果が「陽性」であった場合は、保健所の指示・助言に従ってご対応ください。

※今後の状況の変化によっては、上記の内容が変更となる可能性があります。
変更がありましたら、公文、学校ホームページ、学校安心メール等によりお知らせ致します。

裏面もご覧ください

西原町立坂田小学校 学校長殿

同 意 書

私は、今後坂田小学校において、新型コロナウイルス感染症に係る学校 PCR 検査の実施が決定された場合、

- ・新型コロナウイルス感染症に係る PCR 検査
- ・検査結果について沖縄県、学校及び管轄保健所において業務上必要な限り共有すること

について

1 同意します。

2 同意しません。

令和 4 年 月 日

クラス名：

児童氏名：
(自 筆)

保護者氏名：
(自 筆)

※児童生徒が自筆できない場合は、保護者の方で代筆をお願いします。

※当該検査は、必要に応じて行う検査のため、費用負担はありません。

※4月15日（金）までに提出をお願いします。

裏面もご覧ください