

コスモス会 会員 様

令和3年11月11日

紀伊コスモス支援学校  
コスモス会  
会長 鈴木 寿美

土曜講座 「ママプラスバンド演奏会（Iブロック）」について（お知らせ）

晩秋の候、会員の皆様におかれましては、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。  
平素は、本事業の充実にご協力をいただきありがとうございます。  
さて、今年度、コスモス会では、生涯学習につながる取組として、育友会と連携し土曜講座を開催することになりました。  
つきましては、ママプラスバンド演奏会（Iブロック）を下記のとおり行いますので、ぜひご参加ください。

記

- 日時 令和3年11月27日（土）  
10:15～11:00
- 場所 紀伊コスモス支援学校（体育館）
- 日程  
10:00 参加者受付（玄関ロビー）  
10:15 開会  
10:20 音楽鑑賞開始  
11:00 終了
- 参加費 1人 50円（保険加入）
- その他 上履きをご持参下さい。  
感染症対策のためご参加は1家族4名様までとさせていただきます。人数が多数で調整が必要な場合は、在校生を優先させていただきます。あらかじめご了承下さい。
- 感染症対策 以下の感染症対策を行いますのでご協力をお願いします。  
・手洗い、マスクの着用  
・換気の徹底  
・身体的距離の確保 大声で話をしない。
- 参加申込 締め切り11月19日（金）  
本校のホームページを見ていただき、締め切り日までに、電話かFAXで申し込んで下さい。（進路指導部：東まで） 電話 073-461-6500  
FAX 073-461-7300  
締め切り日を過ぎてからの受付はできませんのでご了承下さい。

----- き り と り -----

ママプラスバンド演奏会 参加申込書					
第（ ）期卒業生 生徒氏名（ ）					
参加者	続柄	性別	参加者	続柄	性別
	本人				

コスモス会 会員 様

令和3年11月11日

紀伊コスモス支援学校  
コスモス会  
会長 鈴木 寿美

土曜講座 「鉄道研究会（Ⅱブロック）」について（お知らせ）

晩秋の候、会員の皆様におかれましては、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。  
平素は、本事業の充実にご協力をいただきありがとうございます。  
さて、今年度、コスモス会では、生涯学習につながる取組として、育友会と連携し土曜講座を開催することになりました。  
つきましては、鉄道研究会（Ⅱブロック）を下記のとおり行いますので、ぜひご参加ください。

記

- 1 日時 令和3年11月27日（土）  
10:00～11:00
- 2 場所 紀伊コスモス支援学校（会議室）
- 3 日程  
9:30 参加者受付（玄関ロビー）  
10:00 開会  
10:05 鉄道研究会開始（ペーパークラフトで電車を作ろう！）  
11:00 終了
- 4 参加費 1人 200円（保険加入、材料等）
- 5 その他 上履きをご持参下さい。  
感染症対策のためご参加は1家族4名様までとさせていただきます。人数が多数で調整が必要な場合は、在校生を優先させていただきます。あらかじめご了承ください。
- 6 感染症対策 以下の感染症対策を行いますのでご協力をお願いします。
  - ・手洗い、マスクの着用
  - ・換気の徹底
  - ・身体的距離の確保 大声で話をしない。
- 7 参加申込 締め切り11月19日（金）  
本校のホームページを見ていただき、締め切り日までに、電話かFAXで申し込んで下さい。（進路指導部：東まで） 電話 073-461-6500  
FAX 073-461-7300  
締め切り日を過ぎてからの受付はできませんのでご了承ください。

----- き り と り -----

鉄道研究会 参加申込書					
第（ ）期卒業生 生徒氏名（ ）					
参加者	続柄	性別	参加者	続柄	性別
	本人				

## 来校されるみなさんへ

### ■お願い

新型コロナウイルス感染症対策として、次のとおり、ご理解・ご協力をお願いします。

- ・当日の朝は、自宅で検温を行い、自身の健康観察を行ってください。
- ・発熱(37.5℃以上)があったり、少しでも体の不調を感じたりした時は、来校を控えてください。
- ・体調等に問題がない場合は、「健康観察用紙」2枚に必要事項を記入し、受付に提出してください。
- ・マスクを着用して来校してください。
- ・手洗いや手指の消毒に努めてください。

## 健康観察用紙

記入日	令和3年11月27日(土)
今朝の体温	℃
氏名	
今朝の体温	℃
氏名	
今朝の体温	℃
氏名	
今朝の体温	℃
氏名	

当日の健康状態について、いつもと比べてあてはまるものがあれば○をつけ、来校を控えてください。

確認事項	チェック	
① 息苦しさがある	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
② 強いだるさがある	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
③ 味を感じない(味覚障害がある)	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
④ においを感じない(臭覚障害がある)	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
⑤ 咳が続いている	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
⑥ のどの痛みが続いている	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
⑦ 下痢をしている	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
備考		