

令和2年(2020年)4月9日

保護者様

西宮市教育委員会

市立小学校臨時休業中の家庭生活について

国から改正新型インフルエンザ対策特別措置法に基づく緊急事態宣言が発令され、兵庫県もその対象となり、法的根拠に基づく外出自粛要請が強く求められています。

本市においても、新型コロナウイルス感染拡大をうけ、市立学校の臨時休業を延長するとともに、留守家庭児童育成センターも休所されますので、休業期間中は原則、各ご家庭で学習活動等に取り組ませていただくこととなります。

しかしながら、国が示す緊急事態宣言時に継続が求められる事業等に従事していることで、子どものお世話ができないご家庭につきましては、下記のとおり事業を実施しますので、「2対象」に該当していることをご確認のうえ、「3申請期間」及び「4申請方法」によりお申込みください。

なお、感染防止対策を最優先とし、密閉・密室・密接となる環境を回避し運営することから、必要度の極めて高い児童を対象としますので、お断りすることがあります。また状況によっては、急遽事業を中止させていただく場合もありますので、あらかじめご了承ください。

記

1 事業概要

4月13日(月)～5月6日(水)の月曜日～金曜日(祝日を除く)

時間	場所	内容	体制	備考
8:30～9:00	各校	登校		
9:00～12:00	学校施設(ランチルーム 図書館・多目的教室等)	自習・読書等	教員等	弁当持参
12:00～13:30		昼食・休憩		
13:30～17:00		自習・読書等	育成センター指導員	

2 対象

市内に住所を有する西宮市立小学校1年生から3年生のうち、保護者がともに医療・介護従事者、警察、消防、ライフライン業務など市民の生命、安全の確保に関する業務に従事している場合、また、食料品、医薬品販売など社会生活の維持に関する業務に従事している場合及びひとり親家庭で仕事が休めず近隣に親族等で子どもの世話を頼める人がいない方に限ります。

※申請いただいた内容と実際が異なる場合、受け入れをお断りする場合があります。

3 申請期間

4月11日(土)12:00まで申請受付

4 申請方法

- ・パソコン・スマートフォン・携帯電話等の電子端末から、専用の申込フォームにアクセスしていただき、必要事項を入力の上、申し込みください。
- ・お子様二人以上の申し込みの場合は、一人ずつ申し込み願います。
- ・入力内容と実際が異なる場合、受け入れをお断りする場合があります。
- ・受付後、入力いただいたメールアドレスに受付通知が送られます。受信設定を確認願います。

専用申込フォームへのアクセス

次のいずれかでアクセスしてください。

- ①西宮市ホームページ > 新型コロナウイルス感染症関連情報 > 市立学校園の情報 > 市立小学校臨時休業中の家庭生活について
- ②右記のQRコード



※万が一、パソコン・スマートフォン・携帯電話等の電子端末から申し込みができなかった場合限り、FAX用の申請書に必要事項を記入及び該当項目に✓を記入し、送信ください。

(FAX：0798-22-7019)

※いずれの方法においても、4月11日(土) 12:00で~~切~~とさせていただきます。それ以降は受付ができませんので、ご了承ください。

5 留意事項

- (1) 持ち物：弁当(必ず持参)、水筒、上履き、筆記用具、自主学習用品、読書本など
- (2) 受け入れにあたっての諸注意
 - ① 登下校については、保護者の責任で安全確保をお願いします。
 - ② 欠席をする場合には、必ず学校へ連絡をしてください。
 - ③ 学校では、基本的に自習となり、教職員等は子供の見守りをします。また、子供たちは休憩時間を含め、校舎内で静かに過ごします。 ※当面の間、校庭での活動は行いません。
 - ④ 今後の感染状況の変化によっては、受け入れを中止する場合があります。
 - ⑤ 児童同士の濃厚接触を懸念しています。ご家庭でお世話いただける方は、その方向でご協力をお願いいたします。
 - ⑥ お預かりしている時間帯に体調不良を起こした場合は、学校から緊急連絡先にお電話をし、引き取りのお願いをさせていただきます。(ケガを含め、治療費は自己負担)
- (3) 感染症予防について
 - ① 可能な限りマスクを着用してください。
 - ② 朝、必ず自宅で検温を行い、発熱や体調がすぐれない場合は、自宅待機としてください。

学校での受け入れ申請書

西宮市教育委員会 様

下記のとおり、申請いたします。

必須	小学校名	西宮市	小学校
必須	児童名		
必須	保護者名		
必須	児童の在籍学年	<input type="checkbox"/> 1年生	<input type="checkbox"/> 2年生 <input type="checkbox"/> 3年生
	児童の在籍学級	組	
必須	受け入れを希望する理由	<input type="checkbox"/> ①両親共に、医療・介護従事者、警察、消防、ライフライン業務など市民の生命、安全の確保に関する業務、食料品、医薬品販売など社会生活の維持に関する業務に従事している。 <input type="checkbox"/> ②一人親家庭で仕事が休めず近隣に親族等で子供の世話を頼める人がいない。	

※理由の①を選択された場合は、両親それぞれの勤務先の情報を勤務先①、勤務先②に記入ください。

必須	勤務先①（会社名等）		
必須	（電話番号）		
	勤務先②（会社名等）		
	（電話番号）		
必須	緊急連絡先（携帯番号等）		
必須	受け入れを希望する日	<input type="checkbox"/> すべて <input type="checkbox"/> 4月13日（月） <input type="checkbox"/> 4月14日（火） <input type="checkbox"/> 4月15日（水） <input type="checkbox"/> 4月16日（木） <input type="checkbox"/> 4月17日（金） <input type="checkbox"/> 4月20日（月） <input type="checkbox"/> 4月21日（火） <input type="checkbox"/> 4月22日（水） <input type="checkbox"/> 4月23日（木） <input type="checkbox"/> 4月24日（金） <input type="checkbox"/> 4月27日（月） <input type="checkbox"/> 4月28日（火） <input type="checkbox"/> 4月30日（木） <input type="checkbox"/> 5月1日（金）	