

令和 2 年 5 月 25 日

寮生保護者 様

早稲田摂陵中学校・高等学校

新清和寮 Waseda Osaka House

TEL : 072-629-9003

FAX : 072-641-9239

### 入寮・帰寮について

平素は、本寮運営にご理解とご協力を賜り、誠にありがとうございます。

さて、6月2日（火）から分散による授業が開始されます。入寮・帰寮については以下の通りとしますので、ご協力お願いいたします。また、6月1日以前の日程で荷物整理等を行いたい場合は、事前に寮までご連絡ください。

#### 【入寮・帰寮日（6月1日）について】

○入寮・帰寮時間は 8:00～19:00 までとしてください。また、新入寮生は以下の時間帯で入寮ガイダンスを行いますので、時間的余裕をもって入寮してください。

17:00 : 中学 1 年生、18:00 : 高校 1 年生

○入寮・帰寮後の外出は、お控えください。

○夕食からご用意しています（18:00～20:00）。学食での喫食となります。

#### 【入寮・帰寮時の確認事項】

① 入寮・帰寮日までの“健康観察記録（別紙①）”を提出してください。18日からの検温記録は、学校指定の健康観察カードから転記していただいで結構です。可能な限り朝・夕の検温をお願いします。なお、入寮・帰寮日、玄関での検温を行い、37.5℃以上の発熱などの症状がある場合は、入寮・帰寮はご遠慮いただきます。

② 帰省後、滞在していた国や地域に関わらず、全ての帰国者、入国者に対して原則として帰国・入国の次の日から起算して 14 日間は、ご自宅、ご親戚宅・宿泊施設等に滞在して頂き、その間の入・帰寮はご遠慮ください。

③ 入寮・帰寮日当日“健康観察記録”の内容を確認したうえで、入寮・帰寮の可否を判断させていただきます。くれぐれも“健康観察記録”を忘れないようにしてください。

“健康観察記録”がなければ、入寮・帰寮はできません。

※当日入室を希望される保護者様も、“健康観察記録”の提出をお願いします。

④ 感染防止対策として、自室以外は全てマスクの着用を、お願いします。マスクは各自多めに持参してください。

⑤ “入・帰寮届（別紙②）”を提出してください。5月28日（木）寮必着でお願いします。

【入寮・帰寮時の持ちもの】

- ① 健康観察記録
- ② 保険証（コピー不可）
- ③ マスク（各自専用マスク）
- ④ 体温計（毎朝、夕検温のため）

【入寮・帰寮後について】

- ① 発熱や体調不良があれば、病院での受診となります。その都度保護者様にご連絡いたしますが、状況により、保護者様のお迎えが必要となる場合もございますのでご了承ください。
- ② 新型コロナウイルス感染者が確認された場合は、保健所の指示に従うことになり、閉寮となる場合もございますのであらかじめご了承ください。
- ③ 寮則をもとに生活していただくことはもちろんですが、厚生労働省が公表している「新しい生活様式」をもとに、自室での滞在を基本とし、寮生活を送っていただきます。新型コロナウイルス感染症をはじめとする各種の感染症への対策も含め、寮内での以下のような感染防止対策にご協力をお願いします。

- ・マスクの着用
- ・他室訪問の禁止
- ・共有スペースの使用制限
- ・フィジカルディスタンスの徹底
- ・外出制限、門限延長の制限
- ・食事・入浴時間の指定 等

## 健康観察記録（寮生用）

入寮確認印

## ◆入寮・帰寮するにあたって7つの条件（※発熱とは37.5以上）

- ①健康観察記録の記入及び入寮時には記入済のこの用紙を持参すること。
- ②帰寮時の検温が37.5未満であること。
- ③入寮・帰寮前の14日間、朝・夕発熱等の症状がないこと。
- ④同居者に発熱等の症状があった場合、症状が消失した翌日から14日間経過していること。
- ⑤本人が濃厚接触者に特定された場合は、最終接触日から14日間経過していること。
- ⑥家族が濃厚接触者に特定された場合も、最終接触日から14日間経過していること。
- ⑦帰国（4月～6月）の翌日から14日間経過していること。

## ◆入寮・帰寮日前14日間の朝・夕の検温を記載。

※入室希望をされる保護者も同様にこの用紙をご活用ください。

中学・高校	年	氏名	
この期間(14日間)の滞在先			
新型コロナ感染の有無	有・無	有りの場合の治癒日	月 日 ( )
同居者の発熱等の症状	有・無	有りの場合の症状の消失日	月 日 ( )
感染者との濃厚接触	有・無	有りの場合最終接触日	月 日 ( )
本人が海外から帰国	月 日	より帰国	※※2020.4～6月に帰国入国した場合のみ
同居家族が海外から帰国	月 日	より帰国	※※2020.4～6月に帰国入国した場合のみ

	月 日	検温 (°C)		体 調	症状の有無 (ある場合は具体的に)
		朝	夕		
①	5月18日			不調・良好	
②	5月19日			不調・良好	
③	5月20日			不調・良好	
④	5月21日			不調・良好	
⑤	5月22日			不調・良好	
⑥	5月23日			不調・良好	
⑦	5月24日			不調・良好	
⑧	5月25日			不調・良好	
⑨	5月26日			不調・良好	
⑩	5月27日			不調・良好	
⑪	5月28日			不調・良好	
⑫	5月29日			不調・良好	
⑬	5月30日			不調・良好	
⑭	5月31日			不調・良好	
	6月1日			不調・良好	

保護者氏名

印

