

令和4年8月31日

保護者の皆様へ

まこと保育園

お楽しみ会観覧席の抽選について

お楽しみ会当日の観覧席ですが、今年度は新型コロナウイルス感染拡大防止の為に全席指定席（前方1席と後方席）、席と席の間は空けさせていただきます。お席は、子ども達による抽選となります。園内で下記の日程・内容で、職員が立会いの下抽選を行い、全席決定しましたら、各ご家庭にお知らせしたいと思っております。保護者の皆様には大変心苦しく申し訳ありませんが、感染症拡大防止の為、ご理解ご協力の程よろしくお願い致します。

記

◎抽選日時 9月13日(火) AM

※兄弟のいるご家庭は、上のお子様で行います。

※体調不良などで欠席される場合は、代わりに担任がくじを引かせて頂きます。

◎抽選方法 お子様に、番号が書いてあるくじを1枚引いてもらいます。

◎座席について

- ・今年度は、運動会同様各家庭2名様までの観覧可能とさせていただきます。小学4年生以上のご兄弟は大人1人とカウントいたしますので、ご家庭でご相談の上お越し下さい。
- ・会館内の前列 1、2 列目と後方中央の後ろから 3 列と 2 階席は使用不可と致します。（基本的にはひと席空いた座席になります。）
- ・前方の一席に各家庭大人1人、後方はその他ご家族の方の客席とさせていただきます。1階3列目から抽選により、座席指定をさせていただきます。
- ・ご兄弟がいるご家庭は、上の学年のお子様が入ったお席になります。
- ・指定席の番号につきましては後日お手紙でお知らせします。
- ・抽選で決定したお席以外の空席は、自由席ではありませんので、ご使用にならないようお願い致します。
- ・前方の席で満3歳児未満のお子様と一緒に観られる場合は、通路側等に指定させていただきます。
3歳児未満のお子様はなるべく後方の席での観覧にご協力下さい。

※その際は、保護者の膝の上での観覧となります。

◎その他

- ・このような情勢でございますので、ご年配の方や持病・基礎疾患をお持ちの方はご遠慮いただきますようご理解ご協力をお願い致します。
- ・新型コロナウイルス感染症が確認された時に備え、観覧者全員のお名前等を別紙にご記入し、9月9日(金)までに提出をお願い致します。ご記入頂いた個人情報は、感染者が発生した際に保健所などに提供する場合のみ使用いたします。

感染者が確認された時に備え、事前に当日お越し頂く方の氏名・連絡先等の記入をお願い致します。

収集した情報は、感染者が発生した時、保健所等の公的機関へ提供する場合があります。
 9/9（金）に必ず全員提出をお願いします。後からの人数の追加はご遠慮下さい。
 またお越し頂く方の変更があった場合にも必ず園までお知らせ下さい。

例：

ふりがな	まこと はなこ	電話番号	047-△△△-1685
名 前	誠 花子		
住 所	船橋市神保町275	続柄	母

締切 9月9日(金)

----- きりとり -----

クラス名 _____ 園児名 _____

1、前方指定席（大人1名様）

ふりがな		電話番号	
名 前			
住 所		続柄	
満3歳児未満のお子様と一緒に観覧を 1、する 2、しない			
満3歳未満のお子様のお名前： _____ 年齢 _____			

2、後方指定席（大人1名様）（小学4年生以上は大人1名のカウントになります。）

ふりがな		電話番号	
名 前			
住 所		続柄	
満3歳児未満のお子様と一緒に観覧を 1、する 2、しない			
満3歳未満のお子様のお名前： _____ 年齢 _____			

小学生3年生以下のご兄弟が参加される場合は、下記に記載してください。

①	名 前		学年（年齢）	
②	名 前		学年（年齢）	
③	名 前		学年（年齢）	

_____ 園 記 入 欄 _____

クラス名 _____ 組 _____

園児名 _____

ネームプレート _____ 枚 _____