

様中通信回覧 No.08

第6年10月4日発行 様似町立様似中学校

校訓 自友健英勤
主 愛康知勞

前期修了にあたり

様似中学校長 佐藤 恵美

106日間の前期が終わりました。本校では感染症や熱中症特別警戒アラート発表などによる臨時休校もなく、無事に前期の教育課程を修了することができました。これもひとえに保護者、地域、学校関係者の皆様のお力添えのおかげです。本当にありがとうございました。

さて、先日の文化祭では、全校生徒が約1か月間取り組んできたクラスの団結力とその成果をご覧いただきました。どの学年も素晴らしいパフォーマンスを披露することができました。多くの保護者をはじめ地域の皆様にはご好評をいただきまして、私たちも嬉しく思います。

いよいよ後期が始まります。3年生は進路決定のため

本格的に始動します。授業や家庭学習に真摯に取り組んでいかなければなりません。そして文化祭が終わり、生徒会は後輩へバトンタッチし、2年生が学校のリーダーとなります。また、1年生は半年を過ぎ、勉強や普段の生活に本気で取り組むことが期待されます。それぞれの学年や個人での目標を明確にし、達成のために継続して努力していくことを大いに期待しています。

結びになりますが、前期6か月間の保護者、地域の皆様のご理解とご協力に感謝するとともに、今後も引き続きご支援賜りますようよろしくお願いいたします。

第11回様中マラソン大会開催

前期の締めくくりとなる毎年恒例のマラソン大会が10月2日（水）に開催されました。今にも雨が降り出しそうなあいにくの曇り空でしたが、気温は20℃とマラソンにはちょうどよい気温の中、13:45に秋山教育長の号砲のもと男子がスタートしました。続いて、5分後に女子がスタート。出場した全生徒が完走し、多くの生徒が自己記録を更新することができました。上位入賞者の記録は右記の通りです。

また、大会運営に御協力をいただいた学校ボランティアのみなさん、スポーツドリンクなど飲み物や入賞メダルの提供をしていただいた小野工業様、大変ありがとうございました。



3年生は放課後も頑張ってます

文化祭も終わり学校行事もひと段落したことから、受験に向けて3年生の放課後学習会がスタートしました。帰りの会が終わってから、1時間ほど、それぞれの課題に合わせて学習に取り組んでいます。高校入試までおよそ5ヶ月。この間の頑張りが高校生活はもちろん、その後の人生にも大きく影響しますので、粘り強く頑張ってください。

マラソン大会上位入賞者

男子4kmの部

第1位	狩野	遼雅さん	16分23秒
第2位	山中	稀来さん	16分26秒
第3位	大澤	幸詩さん	16分34秒

女子3kmの部

第1位	川上	優渚さん	13分39秒
第2位	住岡	愛梨さん	14分49秒
第3位	大山	愛未さん	14分54秒



連絡票を配布しました

本日、前期の修了にともない学級担任より連絡票を配布しました。4月からの学習状況を記したものになります。各教科の評定成績は、到達率が85%以上が5、70%以上が4、45%以上が3、25%以上が2、25%未満が1を目安としています。

保護者のみなさまにおかれましては、お子様の頑張りを評価していただくとともに、励ましの言葉をかけていただけたらと思います。なお、来週7日（月）は秋季休業日のためお休みになります。

認知症及び寝たきり高齢者等おむつ助成金交付事業

〈歳末たすけあい募金より助成金が支払われています〉

1. 目的

寝たきりの高齢者等に紙おむつ・リハビリパンツなど購入費用の一部を助成し、本人の経済的負担の軽減を図ります。

2. 対象者

下記の全てに該当する方が対象

- (1)町内に住所を有し、施設入所していない方※1
- (2)介護保険の要介護1以上の認定を受けている。
- (3)紙おむつ・リハビリパンツ・紙パンツ用尿とりパットを常時使用している
- (4)購入金額が1万円以上(1月～11月)

※1 特別養護老人ホーム・介護老人保健施設等の介護保険施設に入所されている方は、施設利用料の中で賄われているため対象になりません。

3. 申込方法

下記申込書に必要事項を記入し、今年1月から11月までに購入した紙おむつ等の領収書(対象商品の合計が1万円以上)と介護保険者証を持参する。

4. 交付方法

申請書等を選考後(選考基準日12月2日)、申込者宛に交付決定通知書を送付いたします。決定通知書と印鑑を様似町社会福祉協議会へ持参していただき1万円を助成いたします。

5. 申込期間

申込期日は、10月21日(月)～11月29日(金)

6. 申込及び問い合わせ先

様似町社会福祉協議会 様似町大通2丁目98番地の2 様似町保健福祉センター内
電話 36-4505

紙おむつ助成金交付申込書

様似町社会福祉協議会長 様

令和 6年 月 日

申込者氏名		申込者住所	電話番号	—
対象者氏名		対象者住所		
要介護	1・2・3・4・5	生年月日	大正・昭和	年 月 日

* 申込者と対象者が同居世帯又は申込者が対象者の場合は、対象者の住所の記載は不要です。

【交付申込書に記載された個人情報、本事業運営管理のみに利用させていただきます。】