●●●●年 ●月 ●日

保護者各位

●●●小学校

校長　○○○ ○○

**インフルエンザによる学校閉鎖のお知らせ**

日頃より、本校の教育活動にご理解とご協力をいただき、心より感謝申し上げます。

さて、今週に入り、インフルエンザ感染者およびその疑いのある児童の欠席が急激に増加いたしました。●月●日（●曜日）の欠席・早退の状況は下記の通りです。

この現状をふまえ、学校医と相談し、感染拡大防止のため、●月●日～●月●日の●日間を学校閉鎖と　いたします。学校閉鎖期間中の家庭での過ごし方について、お子さんとよく話し合いの上、お気をつけてお過ごしください。

記

※●月●日（●曜日）の欠席・早退の状況

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1年生 | 2年生 | 3年生 | 4年生 | 5年生 | 6年生 | **合計** |
| 欠席 | ●人 | ●人 | ●人 | ●人 | ●人 | ●人 | **●人** |
| 早退 | ●人 | ●人 | ●人 | ●人 | ●人 | ●人 | **●人** |

■学校閉鎖期間：●●年●月●日（●曜日）～●●年●月●日（●曜日）【●日間】

■次回の登校日：●●年●月●日（●曜日）※マスクを着用させてください。

■注意事項：

・学校閉鎖期間中は自宅待機です。外出および課外活動は避けましょう。

・やむを得ず外出する場合は、マスクを着用しましょう。

・うがい、手洗いをこまめにし、食事や睡眠を十分にとりましょう。

・学校閉鎖期間中新たにインフルエンザに感染した場合、学校または学級担任までお知らせください。

以上