◯◯年 ◯月 ◯日

保護者各位

◯◯◯◯◯◯◯学校

校長　○○○ ○○

**◯学年閉鎖のお知らせ**

保護者の皆様におかれましては、ますますご健勝のこととお慶び申し上げます。平素より本校の教育活動にご理解とご協力をいただき、ありがとうございます。

さて、本日◯学年におきまして、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・早退が急増いたしました。学校医と相談し、感染拡大防止のため、◯学年を◯日間閉鎖いたします。対象学年のご家庭におかれましては、何卒ご理解いただけますようお願いいたします。

記

1. 閉鎖対象学年

**◯◯◯◯◯◯◯学校　◯学年**

1. 閉鎖期間

**◯◯年◯月◯日（◯曜日）～◯◯年◯月◯日（◯曜日）【◯日間】**

1. 次回登校日

**◯◯年◯月◯日（◯曜日）**

1. 注意事項

・不要な外出は避けましょう。

・手洗い、うがい、マスク着用を心がけましょう。

・食事、睡眠を十分にとりましょう。

・学年閉鎖期間中も規則正しい生活を心がけてください。

・学年閉鎖期間中にインフルエンザに感染した、またその疑いがある場合、学校または

学級担任までご連絡ください。

以上