◯◯年 ◯月 ◯日

重要

保護者各位

◯◯◯◯◯◯◯学校

TEL：000-000-0000

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。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、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。直ちに学校医と相談した結果、感染拡大防止のため、◯学年を◯日間閉鎖することが決まりましたのでお知らせいたします。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

|  |  |
| --- | --- |
| 閉鎖対象学年 | ◯学年 |
| 閉鎖期間 | ◯◯年◯月◯日（◯曜日）～◯◯年◯月◯日（◯曜日）【◯日間】 |
| 次回登校日 | ◯◯年◯月◯日（◯曜日） |
| 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り、発熱等で感染の疑いがある  場合は、学校または学級担任までご連絡ください。 |

以上