年　　　月　　　日

保護者各位

●●●市教育委員会

　教育長　●●● ●●

●●●市立●●小学校

　校長　●●● ●●●

**学校休業日および時間外電話の自動音声対応について**

日頃より●●●市の教育活動にご理解とご協力を賜り、誠にありがとうございます。

標記の件につきまして、学校教員の働き方改革の一環として、学校休業日および学校登校日の下記の時間帯において、電話の自動音声対応をする運びとなりました。つきましては、保護者の皆様のご理解とご協力をお願い申し上げます。

記

1.　自動音声対応の対象

　　・学校休業日（登校日以外の土日祝日、長期休暇等）

　　・登校日の18：00～翌日7：00まで

2.　自動音声対応の開始日時

　　・●●●●年●月●日（●曜日）18：00より

3.　緊急時について

　　・自動音声対応中に緊急の要件がある場合は、●●●市役所までお電話をお願いいたします。

　　・緊急時の連絡先…●●●市役所　TEL：XXX-XXX-XXXX

4.　注意事項

　　・自動音声対応の対象となっている時間帯は、電話がつながりません。

　　・自動音声対応中は、所定のメッセージが流れます。

　　・本件に関するご質問やご不明な点等は、教育委員会または学校までお問合せください。

以上