年　　　月　　　日

保護者の皆さま

●●●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のご案内**

保護者の皆さまにおかれましては、ご健勝にお過ごしのこととご拝察いたします。日頃より●●●市の教育活動にご協力をいただき、心よりお礼申し上げます。

さて、●●●市では、学校教員の働き方改革の一環として、学校休業日および下記の時間帯につきまして、電話の自動音声対応を導入いたします。保護者の皆さまにはご不便をおかけすることもあるかと思いますが、ご理解とご協力をお願いいたします。

記

|  |
| --- |
| **1.　自動音声対応の対象**  　　・登校日以外の土日祝日、長期休暇等の学校休業日  　　・学校登校日の18時～翌日7時30分まで  **2.　自動音声対応の開始日時**  　　・●●●●年●月●日（●曜日）18時に開始  **3.　緊急時の連絡について**  　　・自動音声対応中の緊急の用件は、●●●市役所（TEL：XXX-XXX-XXXX）までご連絡ください。  **4.　その他**  　　・自動音声対応中は、学校に電話がつながらないのでご注意ください。  　　・自動音声対応中は定型メッセージが流れます。  　　・本件に関してご不明点がございましたら、●●●市教育委員会、又は学校までお願いします。 |

以上