

インフルエンザによる学級閉鎖のお知らせ（通知）

令和〇年〇月〇日

[学校名] [学校長名]

保護者の皆様

時下、保護者の皆様にはますますご清祥のこととお慶び申し上げます。平素は本校の教育活動にご理解とご協力をいただき、厚く御礼申し上げます。

さて、このたび、本校の〇学年〇組において、インフルエンザの罹患者が急増いたしました。つきましては、感染拡大を防ぐため、下記のとおり当該学級を閉鎖いたします。皆様にはご心配とご迷惑をおかけしますが、ご理解とご協力をお願いいたします。

記

1. 学級閉鎖の対象 〇学年〇組

2. 学級閉鎖の期間 令和〇年〇月〇日（〇）から 令和〇年〇月〇日（〇）まで

※この期間には、土曜日及び日曜日を含みます。

3. 閉鎖期間中の過ごし方について

学級閉鎖期間中は、感染拡大防止のため、以下の点にご留意ください。

I. **外出の自粛** お子様は不要不急の外出を避け、静養に努めてください。

II. **健康観察の徹底** 毎日、お子様の健康状態（体温、咳などの症状）を注意深く観察してください。

III. **インフルエンザと診断された場合** もし期間中にお子様がインフルエンザと診断された場合は、速やかに学校までご連絡ください。

IV. **学習について** 閉鎖期間中の家庭学習については、別途配布した課題に取り組むなど、計画的に進めてください。

4. 再登校の目安

再登校の際には、医療機関が発行する指示書や、学校が別途指定する書類の提出をお願いする場合がありますので、ご承知おきください。

5. その他

ご不明な点がございましたら、遠慮なく学校までお問い合わせください。

以上