

報道機関各位

教育委員会 学校教育課

タイトル 臨時休業について

下記のとおり報告いたしますのでよろしくお願いいたします。

行事・事業名	臨時休業について
日時	—
場所・住所	—
趣旨・目的（PRしたいこと） 標記について別紙のとおりご報告いたします。	
問い合わせ先	部課係名：教育委員会 学校教育課 担当者名：学校教育課長（担当 大手） 電話：43-6860（直通） F A X：43-6895

○添付資料 有・無○ホームページへの掲載 有・無○議会報告 有・無

臨時休業状況報告書

赤穂市教育委員会

学校園名	理由	学年 学級	在籍者数 (欠席数)	休業期間	その他参考事項
赤穂市立 赤穂小学校	インフルエンザ及び発熱等かぜ症状	2年 2組	26名中 (9名)	10月24日(火) ～10月25日(水) (2日間)	23日(月)の段階において24日(火)に9名の欠席(インフルエンザ4名、発熱等かぜ症状5名)が見込まれたため、感染拡大防止の観点から、2年生2組を臨時休業とした。

決定日：令和5年10月23日(月) 校医と相談の上、午前10時に決定