第　　　　　　　　　号

元号　　年　　月　　日

　和歌山県知事　　　　　　　　　様

所在地

学校名

校長名

感染症・食中毒発生報告

　下記のとおり報告します。

記

１　発生日時、原因

２　感染等の状況

　３　閉鎖を行った学年、学級及び生徒（児童）数並びに閉鎖する期間

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学年 |  学　級 | 生　徒　（　児　童　）　数 | 授 業 停 止 期 間 |
| 男 | 女 | 計 |
| 　年 |  　　学級 |  　　人 |  　　人 |  　　人 |  |
| 　年 |  　　学級 |  　　人 |  　　人 |  　　人 |  |
| 　年 |  　　学級 |  　　人 |  　　人 |  　　人 |  |
|  計 |  　　学級 |  　　　人 |  　　人 |  　　　人 |  |

４　生徒（児童）の処置

５　その他参考事項

（留意事項）

(1)提出部数１部

(2)学校保健安全法施行規則第１８条に記載の感染症により学級閉鎖等の対応を

行った場合の報告

(3)上記の事態が発生した場合、直ちに電話等で連絡し、事後報告を行うこと

(4)「 ３ 閉鎖を行った学年、学級及び生徒（児童）数並びに閉鎖する期間」の表について　　　　　　は適宜行を追加すること。

(5)Ａ４判上質紙、横書き、左綴じ