

記者発表（資料配布）		本紙を含め2枚	
月／日（曜日）	担当部課名	電話番号	発表者名 （担当者名）
平成29年1月30日（月） 午前10時30分	教育課 教育推進室	0790-82-2424	室長 谷口 考則 （室長補佐 大下 順世）

件 名：インフルエンザによる学年閉鎖について

記

佐用町立南光小学校が学年閉鎖しますのでお知らせします。

1. 学校名

佐用町立南光小学校

2. 学年

第5学年

3. 学年閉鎖期間

平成29年1月31日（火）から2月1日（水）

4. 理由

5学年在籍児童20人のうち9人がインフルエンザに感染。

【欠席者・体調不良の内訳】

インフルエンザ感染（A型：9人）

記者発表（資料配布）			
月／日（曜日）	担当部課名	電話番号	発表者名 （担当者名）
平成29年1月30日（月） 午前10時30分	教育課 教育推進室	0790-82-2424	室長 谷口 考則 （室長補佐 大下 順世）

件 名：インフルエンザによる学級閉鎖について

佐用町立佐用中学校が学級閉鎖しますのでお知らせします。

記

1. 学校名

佐用町立佐用中学校

2. 学年（学級）

第2学年（2年1組）

3. 学級閉鎖期間

平成29年1月31日（火）から2月1日（水）

4. 理由

2年1組在籍生徒23人のうち8人がインフルエンザに感染。

【欠席者・体調不良の内訳】

インフルエンザ感染（A型：8人）