大雨、台風、積雪等による臨時休校等の措置についての連絡

教育委員会名（　　　　　　　　教育委員会）

**※　措置の原因となったこと（以下のいずれかに○をしてください。）**

**大雨　・　　台風　　・　　積雪　・　　その他（　　　　　　　　）**

**※　該当の措置について以下の番号に○をしてください**

**１**　平常（全小中学校が平常の場合）

**２**　始業時刻の遅れ

|  |  |
| --- | --- |
| 該当学校名 | 備考（学年・時間等） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**３**　下校時間の繰り上げ

|  |  |
| --- | --- |
| 該当学校名 | 備考（学年・時間等） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**４**　臨時休校

|  |  |
| --- | --- |
| 該当学校名 | 期　　　間 |
|  | 月　　日～　　月　　日 |
|  | 月　　日～　　月　　日 |
|  | 月　　日～　　月　　日 |

* FAXで、８時までに西部教育事務所に連絡をお願いします。

　　　　なお、電話連絡いただいている場合、FAXは不要です。

FAX：０８８０－３４－３９２１