

送付先 新宿区保健所 FAX 03-5273-3820 行

新型コロナウイルス感染症発生報告（幼稚園・学校用）

送付年月日： 年 月 日

＊新型コロナウイルス感染症による臨時休業（学級閉鎖・学年閉鎖・休校）を実施した場合に報告をお願い致します。

報告元	
学校名：（ ）	報告者名：（ ）
電 話：（ ）	FAX：（ ）

①学級閉鎖

	①	②	③
学級名			
在籍者数	名	名	名
(1)新型コロナウイルス感染症又は新型コロナウイルス感染症と疑われる登校者数	名	名	名
(2)新型コロナウイルス感染症又は新型コロナウイルス感染症と疑われる欠席者数	名	名	名
(1)と(2)のうち、新型コロナウイルス感染症と診断された者の人数	名	名	名
閉鎖期間	/ ~ /	/ ~ /	/ ~ /

②学年閉鎖

	①	②	③
学級名			
在籍者数	名	名	名
(1)新型コロナウイルス感染症又は新型コロナウイルス感染症と疑われる登校者数	名	名	名
(2)新型コロナウイルス感染症又は新型コロナウイルス感染症と疑われる欠席者数	名	名	名
(1)と(2)のうち、新型コロナウイルス感染症と診断された者の人数	名	名	名
閉鎖期間	/ ~ /	/ ~ /	/ ~ /

③休校

在籍者数	名
(1)新型コロナウイルス感染症又は新型コロナウイルス感染症と疑われる登校者数	名
(2)新型コロナウイルス感染症又は新型コロナウイルス感染症と疑われる欠席者数	名
(1)と(2)のうち、新型コロナウイルス感染症と診断された者の人数	名
閉鎖期間	/ ~ /

＊延長などした場合は再度報告をお願いします。

＜問合せ先＞新宿区保健所 保健予防課 電話03-5273-3862