**（様式８）**

**家庭配付用文書（参考例）**

**集団食中毒及び腸管出血性大腸菌感染症の場合**

（参考例４）

令和　　年　　月　　日

保　護　者　様

○○○立○○○学校長

お　　知　　ら　　せ

　平素から、学校の運営につきましては、御支援・御協力をいただき、誠にありがとうございます。

　さて、先日の△△△△△△菌発生に対しましては、大変御心配をおかけしましたが、皆様方のご支援ご協力のお陰をもちまして、学校の運営ができましたことを感謝いたしております。

　　月　日の緊急保護者会において、落ち着いた頃、△△△△△△菌検査を再度実施する旨お話しております。

　つきましては、希望者を対象に、次のとおり検査を実施したいと思いますのでよろしくお願いいたします。

記

１．日　　時　　　　令和　年　月　日（　）　～　　令和　年　月　日（　）

２．提出場所　　　　○○○学校

　　　　　　　　　　希望者には、後日容器をお渡しします。

* 下記に○印を記入して学校に提出してください。

・・・・・・・・・・・・・・・きりとりせん・・・・・・・・・・・・・・・

○○○立○○○学校　　年　　組　　氏名

△△△△△△菌検査を

希望する　　　　　　希望しない