

# 会員・保護者様へのお願い

- |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| ① | 学 | 級 | 閉 | 鎖 |
| ② | 学 | 年 | 閉 | 鎖 |
| ③ | 学 | 校 | 閉 | 鎖 |

上記に該当する場合はお休みして頂くようお願い致します

上記の理由でお休みした分は特別振替がご利用出来ますので、お休みした日付から**3ヶ月後の同じ日付**までにお取り下さい。

(同じ日付が無い場合は前営業日までです。)

尚、「学校名」「学年」「クラス」の確認が必要になりますのでご了承ください。

下記の感染症もお休みして頂くようお願い致します

(振替の期限等は**通常通り**です。)

水いぼ (伝染性軟属腫)

手足口病

プール熱 (咽頭結膜熱)

流行性結膜炎

水ぼうそう (水痘)

頭じらみ

とびひ (伝染性膿痂疹)

新型コロナ

(インフルエンザ等)