

教托育機構因應傳染病疫情停課通報單

機 構 名 稱

(含托嬰中心、早療機構、
幼稚園、國民小學)

地址： _____ 縣 _____ 鄉鎮
_____ 嘉義 市 _____ 市區

負責人： _____

本案聯絡人： _____

聯絡電話： _____ — _____

總班級數： _____ 班 總人數： _____ 人

停課事由： _____

個案就讀班級：1. _____ 該班人數：1. _____ 人

2. _____ 2. _____ 人

同年級班級數：1. _____ 班 該年級總人數：1. _____ 人

2. _____ 班 2. _____ 人

目前感染人數： _____ 人

首例個案發病日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日

參與決定停課之單位：(可複選)

校方 (含園方) 校方家長代表

轄區衛生所 衛生局

教育局 社會局

停課日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日 復課日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日

傳真電話：

嘉義市政府衛生局：2911823

填表單位： _____

東區：2750483 / 西區 2340420

填表人： _____

教育處體健課：2715702