

(様式1)【県内外移動共通】

旅 行 届

年 月 日

石垣市立宮良小学校

校長 東 由美子 様

学校名 石垣市立宮良小学校

申請者 印

児童生徒名

私は、郡外に移動した場合の新型コロナウイルス感染症予防対策（注意事項）を遵守し、下記のとおり、旅行します。

記

1 旅 行 期 間

令和 年 月 日

令和 年 月 日 (日間)

2 旅 行 先