（様式1）【県内外移動共通】

旅　　行　　届

令和　　年　　月　　日

石垣市立大浜小学校
校 長　仲皿 涼子 様

学校名　　石垣市立大浜小学校
申請者　　印
児童名

私は、郡外に移動した場合の**新型コロナウィ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