

登校自粛願

令和 年 月 日

栃木市立千塚小学校長 様

保護者氏名 印

(本人自署の場合は押印不要)

新型コロナウイルス感染症への対策として、下記のとおり登校を自粛いたします。

記

児 童 名		学年・組 出席番号	学年 組 番
期 間	令和 年 月 日 () から 年 月 日 () まで		
理 由			