

# 登 校 自 粛 願

令和 年 月 日

栃木市立家中小学校長 様

保護者氏名 印

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・生徒 氏 名	学年 出席番号	学年 番
期 間	令和 3年 月 日( )から 令和 3年 月 日( )まで	
理 由		

※ 期間は、感染レベルによって最高7～14日(土日、祝日を含む)以内とします。