県外移動に係る届出書

校　長	教　頭	生徒指導	担　任

五所川原第一高等学校長　殿

年　　月　　日

学籍番号	
生徒氏名	
生徒住所	
保護者氏名	㊞
訪問先　※1	
訪問目的	□説明会　□選考試験　□その他（　　）
訪問期間　※2	年　　月　　日　～　　年　　月　　日
宿泊先	
宿泊先住所	
宿泊先電話番号	
行程概要　※3	

※1　訪問先が複数ある場合は、すべて記入すること
※2　訪問日や移動日を含め、県外に滞在する期間を記入すること
※3　主な行動経路を時系列で記入すること

【新型コロナウイルス感染症予防のため、以下の内容を遵守してください】
・訪問先や滞在期間は最低限に留め、就職活動以外の行動は慎むこと。
・感染防止の基本「身体的距離の確保」「マスクの着用」「手洗い」を徹底すること。
・感染が流行している地域に移動する場合は、移動前後二週間程度は検温等体調管理をおこなうこと。