

(北陸3県内の移動は除く)

星稜中学校・高等学校 校長様

生徒氏名_____

保護者氏名

移動目的	1. 旅行 2. 受験等 3. 帰省 4. その他（ ）
期間	年 月 日（ ）から ※日帰りの場合は上の段のみ記入してください。 年 月 日（ ）まで
行先	（ 都道府県） 1. 実家 2. 親戚宅 3. その他（施設名 ） 宿泊先住所（ ）
移動手段	1. 自動車 2. バス 3. 電車 4. 飛行機 5. その他（ ）
行程	※簡単に移動予定・立ち寄る場所等をお書きください。

*移動の際は「手洗い、うがい、アルコールによる手指消毒」などを徹底し、「感染防止の3つの基本」（①身体的距離の確保、②マスクの着用、③手洗い）と体調管理に努めてください。

*感染者が継続的に発生している地域への移動は十分な感染対策を心がけ、慎重に行動するようお願いいたします。やむを得ず国からの「緊急事態宣言」及び「まん延防止等重点措置」の指定を受けた区域への移動を伴う際は、目的・期間・移動手段等を理由に、帰宅後に病院にてPCR検査（自己負担）又は自宅用簡易キットによる抗原検査（自己負担）をお願いする場合があります。国外の場合は、2週間の自宅待機（出席停止扱い）となります。なお、何れの場合にしても、PCR検査を受ける場合は、検査結果が出るまで自宅待機（出席停止扱い）となります。

*帰宅後は必ず検温をした上で健康観察をお願いいたします。体調に不安がある場合は、休み（出席停止扱い）を取り、発熱等の風邪の症状が出た場合は、病院に相談の上、その結果を報告してください。なお、体調に不安がなくとも、自宅で健康観察をする場合は、欠席扱いとはなりませんので、ご安心ください。

*ご面倒をおかけしますが、PCR検査の場合は、「検査結果報告書」ないしは「領収書の写し」の提出を、簡易キットによる抗原検査の場合は、「本人」と「検査結果」が同時に写っている写真の提示を、ホーム担任までお願いします。

*この用紙は、できるだけ早くホーム担任に提出してください。