

在宅学習願（変更）

令和 年 月 日

備前市立 学校長 殿

学年・組 年 組

氏 名

保護者署名

新型コロナウイルス感染症対策に係る在宅学習期間の変更をお願いします。

記

期 間 (変更後)	令和 年 月 日 () から 令和 年 月 日 () までの () 日間
備 考	

※1度のご提出で延長可能な在宅学習期間は2週間までです。

※期間の変更等を希望する場合には、再度在宅学習願（変更）を学校へ提出願います。