

校 長	副校長	教頭	教務主任	年次主任	担任	係

ラーケーション(体験活動推進日)取得届

茨城県立並木中等教育学校長 殿

下記のとおりラーケーション(体験活動推進日)を取得しますので、お届けいたします。

1 体験活動をする日： 令和 年 月 日()～ 令和 年 月 日()
(日間)

2 体験活動をする場所： _____

3 体験活動の内容： _____

4 今回の取得後の体験活動日の残日数： _____日

生徒氏名 _____ (年 組)

保護者氏名 _____ (保護者自署)

令和 年 月 日()

※申請方法：保護者が原則1週間前までに、ラーケーション(体験活動推進日)取得を申請する。

【確認事項】(✓をお入れください)

- ☐ 年5日以内に限り、保護者等の申請によって、体験活動推進日を申請できます。体験活動推進日を利用した場合、欠席にはなりません。
- ☐ ラーケーション(体験活動推進日)の給食費は、返金することができません。
- ☐ ラーケーション(体験活動推進日)に怪我をした場合、学校の管理下での活動ではないため、日本スポーツ振興センターの災害共済給付制度の対象外となります。