

校長	教 頭	事務長	教務主任	学年主任	担任

令和__年__月__日

茨城県立つくば工科高等学校長 殿

____年__組__番
 生 徒 氏 名 _____
 保護者氏名(自署) _____

「ラーケーション ～体験活動推進日～」申請書

次のとおり、ラーケーションを計画しましたので、申請します。

- 1 日 程 令和__年__月__日 から 令和__年__月__日まで（__日間）
- 2 場 所 _____
- 3 参加者 _____ 名（ _____ ）
 2名以上で参加する場合は、（ ）内に同行者の続柄（保護者、兄弟姉妹、祖父母、友人等）を記入してください。
- 4 内 容 _____
- 5 保険加入 有 ・ 無 （○で囲む）
- 6 今年度の申請前までの取得日数 ____日
 ※取得できる日数は年度内に5日までです。

注意

- (1) 保護者が記入してください。
- (2) 申請内容の確認及び諸連絡のために、連絡を入れる場合があります。