

「ラーケーション～体験活動推進日～」 申請書

茨城県立下館第一高等学校・附属中学校校長 殿

第_____学年（年次） _____組_____番

生徒氏名 _____

上記の者、下記のとおりラケーションを計画しましたので、申請します。

令和____年____月____日

保護者氏名_____ (自署)

記

- 1 日程 令和 年 月 日()から令和 年 月 日()まで (日間)

- 2 場所 _____

- 3 同行者氏名 _____

生徒との関係 _____

- #### 4 体験活動内容及び計画

--

「何を体験するのか」を事前によく考えて計画を立てること。

- 5 保険加入 有 ・ 無 (○で囲む)

※体験活動推進日は、日本スポーツ振興センターの災害救済給付制度の対象外となります。

担任→学年年次主任→教务主任 教务保管