

校長	副校長	教頭	事務長	教務主任	年次主任	担任

「ラーケーション～体験活動推進日～」申請書

茨城県立牛久栄進高等学校長 殿

_____年 _____組 _____番

生徒氏名 _____ (自署)

上記の者、下記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。

令和 _____年 _____月 _____日

保護者等氏名 _____ (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。

※クラス担任→年次主任→教務主任 教務保管

R7.5.10 現在

校長	副校長	教頭	事務長	教務主任	年次主任	担任

「ラーケーション～体験活動推進日～」実施報告書

茨城県立牛久栄進高等学校長 殿

_____年_____組_____番

生徒氏名_____ (自署)

上記の者、下記のとおりラーケーションを実施しましたので、報告します。

令和_____年_____月_____日

保護者等氏名_____ (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 体験活動報告