

校長	教頭	事務室長	教務主任	学年主任・年次主任	担任

「ラーケーション～体験活動推進日～」申請書

申請 令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

茨城県立鉾田第一高等学校・附属中学校長 殿

( 高校 ・ 附属中 \_\_\_\_年 組 番 )

生徒氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ (自著)

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。

記

1 日 程 令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日から令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日まで (\_\_\_\_日間)

2 体験活動の実施場所 \_\_\_\_\_

3 参加者\_\_\_\_名 生徒との関係 \_\_\_\_\_

4 体験活動の内容  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

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→学年主任・年次主任→教務主任 教務保管