

## ラーケーション（体験活動推進日）取得申請書

茨城県立下妻第一高等学校附属中学校長殿

行事予定表等を確認のうえ、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)(通算\_\_日目)

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」を事前によく考えた上、計画を立ててください。

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。

令和\_\_年\_\_月\_\_日

第\_\_学年\_\_組\_\_番 生徒氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ (自署)

※申請は原則 1 週間前の事前申請となっております。級監へ早めの提出をお願いします。