

供 覧	校長	教頭	事務長	係
--------	----	----	-----	---

## ラーケーション（体験活動）申請書

令和 年 月 日

茨城県立坂東清風高等学校長 殿

生徒氏名 \_\_\_\_\_ 年 組 番 名前 \_\_\_\_\_ 印

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 名前 \_\_\_\_\_ 印

担任印	
-----	--

このたびラーケーション（体験活動）を以下の通り申請いたします。  
なお、この活動は学校の管理下の活動ではないことを理解しました。

記

体験活動内容（例「東京都の〇〇博物館へ行き、〇〇を学ぶため」等）

--

ラーケーション（体験活動）実施日

月	日	曜日	時間
			終日 ・ 午前 ・ 午後

※原則として保護者の方が記入し、ラーケーション（体験活動）実施日の1週間前までに担任へ提出してください。

※ラーケーション（体験活動）が実施不可となっている日程もございます。担任を通して学校へお問い合わせください。

本校ホームページに年間行事予定が掲載されておりますのでそちらもご確認ください。

（坂東清風高校ホームページ → 在校生・PTA → 年間行事予定）

※回覧後教務保管、出停「体験活動促進日〇日」