

校長	高教頭	事務室長	教務主任	学年主任	担任

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長殿

第____学年____組____番

生徒氏名_____

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。

令和7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)(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。

※申請は原則1週間前の事前申請となっております。早めの提出をお願いします。