茨城県立つくばサイエンス高等学校長 殿	
年組	_番
生 徒 氏 名	
保護者氏名(自署)	
「ラーケーション ~体験活動推進日~」申請書	
次のとおり、ラーケーションを計画しましたので、申請します。	
1 日 程 令和年月日 から 令和年月日まで(日間)	
2 場 所	
3 参加者 名( )	_
2名以上で参加する場合は、( )内に同行者の続柄(保護者、兄弟姉妹、母、友人等)を記入してください。	祖父
4 内容	
5 保険加入 有 ・ 無 (○で囲む)	
6 今年度の申請前までの取得日数日	
※取得できる日数は年度内に5日までです。	
注意	
(1) 保護者の方がご記入ください。	
(2) 申請内容の確認及び諸連絡のために、連絡を入れる場合があります。	

(3) ラーケーションを取得後、速やかに体験活動推進日報告カードを担任の先生に提出

してください。

令和\_\_\_\_\_\_ 年\_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_\_ 日

## 体験活動推進日報告カード(つくばサイエンス高校)

## ■取得する前に確認しよう

確認できたら、口にチェックを入れましょう。  「体験活動推進日」の意義について理解しました。  学校指定の方法で期限までに届け出ます。 「体験活動推進日」の利用により、学校で受けられない授業の内容の学習方法について確認しました。  「今回「体験活動推進日」を())日取ります。残りは())日です。  体験活動した内容を、報告書で担任の先生や他の生徒と共有します。						
■どのような体験活動	がを行い	ましたか				
①体 験 活 動 を し た日 :	月 日	( ) ~	月 日	( )		
②体験活動をした場所:						
③体験活動の内容:						
■体験から得られたこ	ことは何	ですか				

年次

組

番 氏名