

校長	教頭	事務室長	教務主任	年次主任	担任

## 「ラーケーション～体験活動推進日～」申請書

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 \_\_\_\_\_ (自署)

上記の者、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 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

保護者等氏名 \_\_\_\_\_ (自署)

### 記

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

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。

※クラス担任→年次主任→教務主任 教務保管

R8.4.16 現在