

校 長	教 頭	事務長	教務主任	学年主任	担 任	令和 年 月 日 受理

令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

茨城県立藤代紫水高等学校長 小島 幸夫 殿

\_\_\_\_年\_\_\_\_組\_\_\_\_番 生徒氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_

## 体験活動推進日（ラーケーション）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、（ ）内に同行者の属性（保護者、兄弟姉妹、祖父母、友人等）を記入してください。

4 内 容 \_\_\_\_\_

5 保険加入 有 ・ 無 （○で囲む）