

校 長	教 頭	教務主任	学年主任	担 任

令和 年 月 日

ラーケーションの日（体験活動推進日）取得申請書

茨城県立鬼怒商業高等学校長 殿

年（年次） 組 番

生徒氏名

保護者署名

下記の計画でラーケーションの日（体験活動推進日）を取得希望いたします。

実 施 日	令和 年 月 日（ ）～令和 年 月 日（ ） （ 日間） ※ 取得する一週間前までに届け出てください
実施場所 （開講先：住所）	
同行者	☐ なし ☐ あり（同行者氏名 ）
緊急 連絡先	
活動内容	

<留意事項>

- 1 取得日は「出席停止・忌引き等」の扱いとなります。
- 2 次の（１）～（６）の期間は取得できません。
 - （１）始業式、終業式等の式典
 - （２）定期考査期間中
 - （３）定期考査１週間前
 - （４）学校行事に関連する日（準備日等も含む）
 - （５）１月～３月末日（新年度を見据えた大切な期間）
 - （６）報告書未提出期間
- 3 取得できるのは、年間最大で５日間です。

.....キリトリ.....

保護者 様

月 日の「ラーケーションの日」の申請を受理しました。

茨城県立鬼怒商業高等学校長