

校 長	教 頭	教務主任	生支部長	学年主任	担 任

ラーケーション（体験活動推進日）申請書

茨城県立下館工業高等学校長 殿

申請日：令和____年____月____日

※取得日の1週間前までに提出してください。

機械 / 電気・電子 / 建設工学 ____科 ※○で囲んでください。

第____学年____組____番 生徒氏名_____

保護者氏名_____ 印

記

活動 期日	1日のみの場合	令和 ____年 ____月 ____日 ()
	複数日にまたがる場合	令和 ____年 ____月 ____日 () ~ 令和 ____年 ____月 ____日 () の 日間
活動 場所	活動体験 の 場 所	所在地 (例) ○○県○○市 等
体験 内容	キャリア ・ 進路 ・ 資格取得 ・ 自然 ・ 科学 ・ 環境 ・ 実験 ・ 観察 産業 ・ スポーツ ・ 文化 ・ 芸術 ・ 歴史 ・ 地理 ・ 伝統芸能 ・ 福祉 国際理解 ・ SDGs ・ 創作活動 ・ その他 () ※○で囲んでください。	
活動 計画 概略	※ 休日ではできない理由を必ず明記し、2行以上記入してください。 _____ _____	
同行 者等	同行者氏名_____ 生徒との関係： ()	
確認 事項	提出前に、以下の項目について確認し、□に✓(チェック)を入れてください。 <input type="checkbox"/> 「体験活動推進日」の意義について理解しました。 <input type="checkbox"/> 「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。 <input type="checkbox"/> 「体験活動推進日」の1週間前までに本申請書を提出します。 <input type="checkbox"/> ラーケーション（体験活動推進日）において怪我をした場合は、 <u>学校の管理下での活動ではないため、日本スポーツ振興センターの災害共済給付制度の対象外となります。</u> <input type="checkbox"/> 今回「体験活動推進日」を () 日取ります。残りは () 日になります。	