【別紙1】

校 長	教 頭	教務主任	学年主任	担 任

「ラーケーション～体験活動推進日～」申請書

茨城県立下館第二高等学校長 殿

第__学年__組__番

生徒氏名_____

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

保護者氏名_____（自署）

記

体 験 活 動 日	令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 ()
体験活動の場所	
同行者(生徒との関係)	()
体 験 内 容	キャリア、進路、自然、科学、環境、実験、観察、産業、スポーツ、文化、芸術、歴史、地理、伝統文化、国際理解、福祉、SDGs、創作その他 () (該当するものに○を付ける)
体験活動の計画	_____ _____ _____ _____

提出前に、以下の項目について確認し、 にチェックを入れましょう。

- 「体験活動推進日のしおり」と「リーフレット」により「体験活動推進日」について理解しました。
- 「体験活動推進日」の利用可能日を確認しました。
- 「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。
- 「事後報告書」を求める場合があることを理解しました。
- 「体験活動日」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であることを理解しました。