

校長	教頭		教務主任	学年主任	担任

令和 年 月 日

茨城県立小瀬高等学校長 殿

年 組 番

生徒氏名 _____

保護者氏名 _____

「ラーケーション ～体験活動推進日～」申請書

次のとおり、ラーケーションを計画したので、申請します。

1 日 程 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで

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 _____

本校では、「体験活動推進日を設定することができない日・期間」を次のように定める。

- ・前期後期の始業式、終業式（全学年）
- ・定期考査（全学年）
- ・クラスマッチとその予備日、体育祭とその予備日、文化祭と文化祭準備日、
- ・ふれあいキャンパス（全学年）
- ・入学式及び入学式から2週間（1学年）
- ・卒業式（3学年）

※ なお、天候等により、上の日程が移動した場合は、「体験活動推進日を設定することができない日・期間」とはしない。

※ 申請は、可能な限り体験活動日の1週間前までにお願いいたします。

※ 日本スポーツ振興センターの災害共済給付制度は対象外となりますので、各自の加入する保険をご確認いただき、必要であれば各自で保険加入をお願いいたします。