

校長	副校長	教頭	事務室長	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

茨城県立水戸第二高等学校長 殿

第\_\_\_\_\_学年\_\_\_\_\_組\_\_\_\_\_番

生徒氏名\_\_\_\_\_

上記の者、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

保護者等氏名\_\_\_\_\_ (自署)

### 記

1 日程 令和\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日( )から令和\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日( )まで(\_\_\_\_日間)

2 場所 \_\_\_\_\_

3 同行者氏名 \_\_\_\_\_

生徒との関係\_\_\_\_\_

4 体験活動内容及び計画

「何を体験するのか」を事前によく考えて計画を立てること。

5 保険加入 有・無 (○で囲む)

体験活動推進日は、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となります。

※ クラス担任→学年主任→教務主任 教務保管