

校長	教頭	事務長	教務主任	学年主任	担任

令和 年 月 日

## ラーケーション（体験活動推進日）申請書

茨城県立土浦第三高等学校長 殿

第 学年 組 番

生徒氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ (自署)

次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。

記

1	ラーケーションを取得する期間 令和 年 月 日 ( ) から 令和 年 月 日 ( ) まで ( 日間)
2	ラーケーションを行う場所 ※ <u>都道府県名、施設名等を具体的に記入してください</u>
3	活動内容 ※ <u>活動場所の選定理由、体験的な活動の内容等を具体的に記入してください</u>
4	その活動を通じて、どのような学びを得ようとしているか。 ※ <u>具体的に記入してください</u>

※ 申請者本人が記入し、原則1週間前までに提出してください。

※ 考査期間や学校行事等、ラーケーション取得が認められない期間があります。

※ 虚偽の記載があった場合は、ラーケーション取得が認められない場合があります。