

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（前後1週間を含む）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。