

ラーケーション取得許可証

別紙2

申請のありました下記の日程・内容について、学校外での活動を通じて、体験的、探究的な学びができると判断し、ラーケーション取得を許可いたします

令和 年 月 日 曜日 発行

茨城県立日立第一高等学校長・附属中学校長

印

記

No. _____

1 取得希望期日

令和 年 月 日 曜日 ~ 令和 年 月 日 曜日 (日間)

2 申請理由および活動内容、主な目的地

3 ラーケーション取得生徒氏名 および 保護者氏名

年 組 番 生徒氏名 (自署) _____.

保護者氏名(自署) _____.

4 同行者氏名および関係性(複数いる場合は、下に順次加えて記載すること)

氏 名 本人との関係()