

校 長	教 頭	事務長	教務主任	学年主任	担 任

令和 年 月 日

体験活動推進日(ラーケーション)届

茨城県立波崎柳川高等学校長 殿

第 学年 組 番

生徒氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

上記の生徒につきまして、下記により体験活動日を計画しましたのでお届けします。

記

- 1 体験活動をする日：令和 年 月 日()～令和 年 月 日() (日間)
- 2 体験活動をする場所：
- 3 体験活動の内容：

確認のために、□にチェックを入れましょう。

- 「体験活動推進日」の意義について理解しました。
- 学校指定の方法で期限（原則1週間前）までに届け出ました。
- 「体験活動推進日」の利用により、学校で受けられない授業の内容の学習方法について確認しました。
- 今回「体験活動推進日」を()日取ります。残りは()日です。