

| |
|----|
| 担任 |
| |

「ラーケーションの日」取得届出書

令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

愛知県立小牧工科高等学校長 殿

____ 年 ____ 組 ____ 番

生徒氏名 _____

保護者氏名 _____ (保護者自署)

下記のとおり、ラーケーションの日を取得しますので、届け出ます。

記

1. 学ぶ日 令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

2. 学ぶ場所 _____

3. 学ぶ形式(いずれかに○印)

(1) 体験学習 (2) 学習調査 (3) 個別学習 (4) その他(_____)

4. 学ぶ内容 _____

5. 同伴者(保護者等を含む)

氏名 _____ (続柄 _____)

氏名 _____ (続柄 _____)

氏名 _____ (続柄 _____)

氏名 _____ (続柄 _____)

※ 「ラーケーションの日」を取得する日の1週間前までに、本紙の提出と、担任への確認連絡(電話:0568-77-6275)をして下さい。

(担任へ提出 → 取得後、SE入力 → 教務提出)