

校長		教頭		教頭		教主		学主	
----	--	----	--	----	--	----	--	----	--

## 体験活動推進日取得願

### 取得前確認事項

確認できたら、□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までに届け出ます。
- 「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。

① 体験活動をする日 : \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( ) ~ \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( )

② 体験活動をする場所 : \_\_\_\_\_

③ 体験活動の内容 :

今回「体験活動推進日」を\_\_\_\_\_日取得します。残りは\_\_\_\_\_日です。

鹿島高等学校 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 組 氏名 \_\_\_\_\_

保護者等 氏名 \_\_\_\_\_

上記の生徒の体験活動推進日取得を許可願います。

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

茨城県立鹿島高等学校長 殿

担 任 \_\_\_\_\_