

校長		副校長		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。
- 1週間前までに届け出ます。
- 「体験活動推進日」期間中の授業の内容の学習方法について確認しました。
- 「体験活動推進日」を取得できる日を、学校HPで確認して申請しています。
- 「体験活動推進日」の初日にClassiの「欠席連絡」への入力、又は保護者による電話で学校に連絡します。
- 給食の取扱いについて確認しました。

① 体験活動推進日を取得する日 : 月 日 () ~ 月 日 ()

② 体験活動をする場所 : _____
(施設名等まで詳しく記入する)

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。

鹿島高等学校附属中学校 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附属中学校長 殿

担 任 _____