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」の意義について県HPを見て理解しました。
□ 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。
□給食は返金にならないことについて理解しました。

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　　：
（どのような体験をして、何を学ぶのか
できるだけ詳しく記入する）

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