

ラーケーション取得申請書

令和 年 月 日

※ラーケーション取得日の1週間前までに提出してください。

取得に係る確認事項 ※確認できたら、□にチェックを入れてください	☐ 県教育委員会作成のパンフレット等を確認し、「ラーケーション」の意義について理解しました。 ☐ 学校が示す「ラーケーションを取ることができない日（期間）」を確認しました。 ☐ 「ラーケーション」を取ることで受けられない授業の内容は、自習等で補います。病気等による欠席の際と同様に、学校からの指示がある場合には、その指示に従います。
学年・クラス・番号・氏名 (生徒自著)	年 組 番 氏名
保護者氏名(自署)	
場所・行先	
目的(端的に)	
ラーケーション取得日	令和 年 月 日 ()
	令和 年 月 日 () ※2日連続となる場合には記入してください。
年間取得日数累計 (年間最大5日間)	今回で () 日目の取得です。

令和 年 月 日

保護者氏名 様
(お手数ですが、保護者氏名のご記入をお願いします。)

「ラーケーション」取得届 (月 日分) を受理しました

茨城県立境高等学校 年 組 担任