

校 長	副校長	教 頭	事務長	教務部長	学年主任	担 任

ラーケーション申請書 (様式1)

以下の項目で家庭で同意を確認したものについて、□内にチェックをつけてください

<input type="checkbox"/> 活動日の2週間前までにこの用紙、および「計画承認書」(様式2)を提出できる。 <input type="checkbox"/> ラーケーション利用日が学校の指定した「利用できない日」に重なっていない。 本校で指定する「利用できない日」は以下の通りです ・年度初め：4月始業式～5月前期中間考査終了まで ・年度末：2月1日～3月終業式(1・2年)、12月1日以降(3年) ・学校・学年行事の日およびその前日 (始業・終業式、全校集会、水桜祭、クラスマッチ、修学旅行、進路説明会等) ・定期考査(含一斉考査、課題考査)およびその前1週間後1日、校内模試の日 およびその前後の日 <input type="checkbox"/> 年度内のラーケーション利用日数が合計5日を超えていない。 <input type="checkbox"/> 進んだ分の授業内容は、自ら取り組み補充すべきものであることを理解している。 <input type="checkbox"/> 特別指導期間内は、原則として許可取り消しとなることを理解している。 <input type="checkbox"/> ラーケーション利用日にケガ等をした場合、学校で申し込んでいる「日本スポーツ振興センター」の災害共済給付制度の対象にはならないことを理解している。 <input type="checkbox"/> 利用後2週間以内に、「報告書」を学校HPのラーケーションのページにあるグーグルフォームから提出できる。またその際に、訪問先とわかる写真(本人の写っているもの)をデータ添付できる。 <input type="checkbox"/> 今回の申請は、県の方針である「自己の在り方生き方を考えながら、課題を発見し解決していくことのできる力」の育成に資するものである。
--

1. 利用日
2. 訪問先名称(住所)
3. 同行者名 ※2名以上で参加する場合には、同行者名と属性(保護者、祖父母、友人等)を記入
4. 保険加入 (有・無)

上記の通りラーケーションを取得したいので、計画承認書(様式2)を添えて申請いたします

生徒氏名(自署) _____ (年 組 番)

保護者氏名(自署) _____