

別紙1

ラーケーション届

令和 年 月 日

茨城県立水戸南高等学校長 殿

保護者等氏名（自署） _____

生徒氏名（自署）

_____ 年 組 番 氏名

下記の通り、ラーケーションの実施を届け出ます。

実施日	年 月 日 () ~ 月 日 ()
学ぶ場所	
学ぶ内容に ○をつけて ください。 複数可	キャリア 進路 自然 科学 環境 実験 観察 産業 スポーツ 文化 芸術 歴史 地理 伝統芸能 国際理解 福祉 SDGs 創作 その他 ()

確認事項（確認して✓を入れる）

- 「ラーケーションを取ることができない日(期間)」と重ならないことを確認しました。
- 受けられなかった授業内容のサポートについては、欠席や出席停止・忌引等の場合と同様であることを承知しました。
- この届出用紙を1週間前までに学校に提出します。
- 学校の管理下の活動でないことを理解しました。
- 「ラーケーションの日」を取るのは、今回 () 日です。残りは () 日です。
- 給食および授業で使用する実習費等の返金がないことを承知しました。