

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。
- ☐ 「ラーケーションの日」を取るのは、今回で（ ）日目です。残りは（ ）日です。
- ☐ 授業実習費等の返金がないことを承知しました。