校 長	副 校 長	教 頭	事務長	教務主任	学年主任	担 任	令和　　年　　月　　日　受理

令和＿＿年＿＿月＿＿日

茨城県立水戸第三高等学校長 殿

「ラーケーション ～体験活動推進日～」申請書

下記のようにラーケーションを計画しましたので、申請します。

記

1　生 徒 氏 名　第　学年　組　番　（自署）

2　保護者等氏名　（自署）

3　日　程　令和　年　月　日から令和　年　月　日まで(　日間)

4　場　所

5　参 加 者　名（　）

※2名以上で参加する場合は、(　)内に同行者の属性（保護者、兄弟姉妹、祖父母、友人等）を記入してください。

6　内　容

7　保 険 加 入　有　・　無　（〇で囲む）