

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

「体験活動推進日」利用申請書

令和 年 月 日

茨城県立水戸第三高等学校長 殿

生徒氏名： 年 組 番 (自署)

保護者等氏名： (自署)

下記のように、ラーケーションを利用しての体験活動を計画しましたので、申請します。

- 利用日 令和 年 月 日()から令和 年 月 日()まで 日間
- 宿泊の有無 有 ・ 無 (○で囲む)
- 体験場所 施設名：
 ※住所は市まで 住 所：
- 活動目的
 および内容

※何を体験して何を学ぶ計画なのか。美術館・音楽鑑賞は、企画名・公演名を具体的に記入。2日以上連続して取得する場合は、それぞれの場所・内容を記入。国外の場合は具体的な行程表・緊急連絡先添付。

- 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。
- 保険加入 有 ・ 無 (○で囲む)

◆生徒と保護者等が、下記の注意事項と一緒に確認し、□内に✓(チェックマーク)をつけてください。

【「体験活動推進日(ラーケーション)」利用にあたっての注意事項】

- ☐ 活動開始日の一週間前までに利用申請書(この用紙)を提出できる。
- ☐ 年度内の「体験活動推進日」利用の日数が、合計5日を超えていない。
- ☐ 「体験活動推進日」利用の日が、学校が指定した「利用できない日」に重なっていない。
- ☐ 「体験活動推進日」利用の日にケガ等をした場合、学校の管理外での活動になるので、「日本スポーツ振興センター」の対象とならないことを理解している。
- ☐ 「体験活動推進日」利用の目的および内容が、「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となるよう、事前に十分に計画した体験活動である。