

校 長	教 頭	教務主任	生支部長	学年主任	担任

体験活動推進日(ラーケーション)利用申請書

令和 年 月 日 茨城県立伊奈高等学校長 殿 茨城県立伊奈高等学校 年 組 番 生徒氏名 _____ 保護者等氏名 _____	
① 活動の 期 日	1日のみ の場合 令和 年 月 日() 複数日にま たがる場合 令和 年 月 日() ～ 令和 年 月 日() の 日間
② 活 動 場 所	名 称 所在地 (例) ○○県○○市
③ 活動内容 の概略	(例)○○遺跡を訪れ、その様子を細かく観察し、当時の人々の暮らしについて想像を巡らしてみ。その後、○○図書館を訪れ、地域の歴史について様々な文献で調べてみる。
④ 活動の 目 的	(例)上記の活動を通して、近隣の地域がはるか昔にどのような暮らしをしていたのかについて知見を広め、好きな科目である日本史の探究活動に活かしていく。
⑤ 同行者	(例) 父、母、姉
⑥ 確認事項	体験活動推進日に申請した活動は学校管理下の活動ではありません。 ☐ 上記の件、理解しました。(ご理解の上、□に✓マークを記入してください)