

ラーケーション届

令和 年 月 日

第 学年 組 番

生徒氏名 _____

保護者氏名 _____

(保護者の自筆でお願いします)

1 取得希望日 (必須)

令和 年 月 日 (曜日)

2 学ぶ場所・内容 (任意)

3 その他 (連絡事項等)

※ラーケーション届の提出は原則、取得希望日の1週間前までです。

※ラーケーション届の提出後、ラーケーションが取得可能であることを確認し、連絡させていただく予定です。

※学校行事などが日程変更されることもあります。御理解ください。