

校 長	副校長	教 頭	教務課長	学年主任	担 任

ラーケーションの日 申請書

令和 年 月 日

静岡県立浜松湖東高等学校長 様

() 年 () 組 () 番

生徒氏名_____

保護者氏名_____

(自筆)

「ラーケーションの日」を取得するにあたり、下記の留意事項をすべて理解・承諾しました。計画書と併せて申請します。

「ラーケーションの日」とは

家庭において、子どもが保護者等とともに、校外（家庭や地域）で、体験や探究の学び・活動を自ら考え、企画し、実行ができる日。

○留意事項 確認できたら、□にチェックをお願いします。

☐ 「ラーケーションの日」の意義について理解しました。

☐ 保護者と一緒に学習・活動します。

☐ 学校で受けられない授業内容は家庭での自主学習等で補います。