

ラーケーションの日 申請書

令和 年 月 日

静岡県立 _____ 特別支援学校長様

() 学部 () 学年

児童生徒氏名 _____

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。
- ☐ 保護者等と一緒に学習・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。
- ☐ 給食費については、本校のルールに従います。（欠食は前月の10日まで）
- ☐ 「日本スポーツ振興センター」の災害共済給付制度の適用はできません。
- ☐ 出席簿は、「出席停止」となります。