

# 体験活動推進日（ラーケーション）利用申請書

※ラーケーション取得日の1週間前までに提出してください。

令和 年 月 日

茨城県立下妻第二高等学校長 殿

茨城県立下妻第二高等学校  
年 組 番

生徒氏名（自署）

保護者氏名（自署）

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
	残り日数	日
② 活動 場所	名称	
	所在地	(例) 〇〇県〇〇市
③ 活動の 概略	例) 〇〇遺跡を訪れ、その様子を細かく観察し、当時の人々の暮らしについて調べる。	
④ 活動の 目的	例) 上記の活動を通して、近隣の地域が昔は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。	
取得に係る確認事項 ※確認できたら、 □にチェックを 入れてください	<input type="checkbox"/> 県教育委員会作成のパンフレット等を確認し、「ラーケーション」の意義について理解しました。 <input type="checkbox"/> 学校指定の方法で1週間前までに届け出ます。 <input type="checkbox"/> 学校が示す「ラーケーションを取ることができない日(期間)を確認しました。 <input type="checkbox"/> ラーケーションを取得した日の学びについては、家庭学習等で補います。	