

「ラーケーション」 申請書

茨城県立友部特別支援学校長 殿

部 年 組

児童生徒氏名

上記の者、下記のとおりラーケーションを計画しましたので、申請します。

令和 年 月 日

保護者氏名 (自署)

記

1 日程 令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 () まで (日間)

2 場所

3 同行者氏名

児童生徒との関係

4 体験活動内容及び計画

5 保険加入 有・無 (○で囲んでください)

ラーケーションは、日本スポーツ振興センターの災害救済給付制度の対象外となります。