

届け出日 令和__年__月__日

愛知県立日進西高等学校長 殿

ラーケーションの日申請書(令和8年度用)

以下のとおりラーケーションの日を申請いたします。

____年 ____組 ____番 氏名

____(保護者氏名 自署)

○ 取得希望日

____令和 ____年 ____月 ____日 ()

○ 取得回数 ____ 1・2・3 回目(○で囲んでください)

【 生徒本人 → 担任 → 教務 】

----- 切り取り -----

保護者 様

下記のとおり、ラーケーションの日の取得を承認します。

____年 ____組 ____番 氏名

____令和 ____年 ____月 ____日 () ____ 1・2・3 回目

____(担任氏名 自署)