

## 「くまなびの日」取得届

令和 年 月 日

熊本県立球磨工業高等学校長様

( ) 年 ( ) 組 ( ) 号

生徒氏名 ( )

保護者氏名 ( )

「くまなびの日」を取得したいので、下記のとおり届けます。

記

1 期日 令和 年 月 日 ( )

～令和 年 月 日 ( )

※今年度の取得 ( ) 日目

年度内最大3日まで取得可能

2 体験場所 [ ] 具体的に記入ください。

3 一緒に体験する保護者等 [ ]

(続柄 : )

4 体験内容 (具体的に記入ください)