

「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)