

校長	教頭	主任事務長	教務	学年主任	担任

## 「くまなびの日」取得届

### 取得日の7日前に届けること

令和 年 月 日

熊本県立球磨中央高等学校長 様

( ) 年 ( ) 組 ( ) 号 生徒氏名 ( )  
保護者氏名 ( )

「くまなびの日」を取得したいため、下記のとおり届けます。

#### 記

1 期 日 令和 年 月 日 ( ) から  
令和 年 月 日 ( ) まで  
※今年度の取得 ( ) 日目

2 体験場所・会場 ( )

3 生徒と一緒に体験する保護者等氏名 ( )

#### 4 体験内容

※体験内容は、「くまなびの日」の趣旨（児童生徒が保護者等とともに、校外で体験的な学習活動等を行う）に合致するものが「くまなびの日」の対象となりますので、以下の記入例や裏面の「『くまなびの日』体験活動の事例集」を参考に「体験（体験場所、一緒に体験する保護者等、体験内容）と学ぶこと」を具体的に記入してください。

（記入例）〇〇と□□で△△を行い、◇◇について学ぶ。

※〇〇（家族等）、□□（場所等）、△△（体験内容等）、◇◇（学ぶ内容）

※学校記入