「くまなびの日」取得届

（様式１）

令和　　年　　月　　日

熊本県立水俣高等学校長　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（　　　）から

令和　　年　　月　　日（　　　）まで

２　体験場所

３　一緒に体験する保護者等

４　体験内容