

校 長	教 頭	教務主任	担 任

「くまなびの日」取得届

令和 年 月 日

熊本県立八代農業高等学校長 様

グリーンライフ科（ ）年（ ）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

2 体験場所 []

3 一緒に体験する保護者等 []

4 体験内容

※取得 の 7日前までに 学校へ 届け出ること