「ラーケーションの日」取得申請書

令和　　年　　月　　日

愛知県立豊田西高等学校長　殿

＿＿＿年　A組＿＿＿番

生徒氏名　（自署）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者氏名（自署）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者の連絡先　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（※担任から確認の電話をさせていただきます。）

下記のとおり「ラーケーションの日」を取得したいので、確認事項を全て承諾の上、申請いたします。

記

1　取得日　　令和　　年　　月　　日（　　）

2　今年度取得日数　　今回申請した日を含めて（　　）日　　※令和５年度は最大２日間

3　確認事項

以下の点について確認・承諾した場合は□に✔を記入してください（全てのチェックが必須）。

□　取得日は欠席とはならないが、各授業の出欠記録については出席扱いとはならないことを承知している。

□　取得日に実施した授業に対する補充等を学校では実施しない。ただし、状況によっては学校から別に指示することがあることを承知している。

□　申請した取得日は、学校が指定する「ラーケーションを取得できない日」に該当していないことを確認した。（本校の「ラーケーションを取ることができない日」（裏面参照））

※ 申請書を提出していただいた後、担任から保護者の方へ確認の連絡をさせていただきます。

※ 当日及び事後の申請は認めません。計画的に余裕をもって申請してください。

※ 履修・修得を認定する上で授業等への出席が必要な場合は、取得を認めないことがあります。

【学校使用欄】

	（１週間前まで） 申請書 受取	確認			（取得日前日まで） 保護者へ 受理連絡	記録 保管
担当者	担任	教務主任	教頭	校長	担任	教務主任
確認 ✔						
備考						