

令和 年 月 日

愛知県立津島高等学校長 殿

年 組 番 氏名

保護者氏名(自署)

## 「ラーケーションの日」取得願

以下のとおり、「ラーケーションの日」の取得について、保護者連署の上、お願い申し上げます。

### 1 取得希望日

令和 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日 ～ \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

### 2 取得目的

#### (1) 学ぶ場所

--

#### (2) 学ぶこと

--