

「くまなびの日」取得届

令和 年 月 日

水俣市立水俣第二中学校 校長 様

水俣市立水俣第二中学校

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 () ※今年度の取得 () 日目
2 体験場所（複数ある場合は主な場所を記入）	
名 称	
住 所 等	
3 一緒に体験する保護者等	
氏 名（続柄）	
電 話 番 号	
4 体験内容	

※取得日の7日前までに学校へ提出してください。