

(様式1)

# 「くまなびの日」取得届

令和 年 月 日

西原村立 \_\_\_\_\_ 学校長様

西原村立 ( ) 学校

( ) 年 ( ) 組 ( ) 号

児童・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下さい。