

芦北町「くまなびの日」取得届

令和 年 月 日

芦北町立佐敷中学校長 様

学年・組 () 年 () 組

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(名称等)

3 一緒に体験する保護者等(氏名)

4 体験内容