

牧之原 起郷家ラーケーション(まきラケ) 申請書

令和 年 月 日

牧之原市立 _____ 学校長 様

_____ 学年 _____ 組

児童生徒氏名 _____

保護者氏名 _____

(自筆)

「まきラケ」を取得するにあたり、下記の留意事項を全て理解・承諾いたしましたので裏面計画書と合わせて申請いたします。

取得希望日 令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日 () から 令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日 ()
(____) 日間(通算 ____ 日)

活動内容(場所) _____

「まきラケ」を取得するにあたっての留意事項 (確認後、□に✓をしてください。)

- ・ 「まきラケ」の意義について理解しました。
- ・ 学校が示す「まきラケ」を **取得できない日を確認**しました。
- ・ 「まきラケ」を取得することで受けられない授業内容は家庭での自主学習で補います。
- ・ 「まきラケ」の日は、欠席ではなく出席停止の扱いとなります。
- ・ 「まきラケ」は、取得日の **1週間前までにこの申請書を学校に提出する**必要があります。
- ・ 年間3日まで取得可能です。「まきラケ」の期間の給食については、欠席時と同じ扱いとし、給食停止や中学校における返金等の処理は原則として行いません。
- ・ 「まきラケ」は、学校の管理下での活動ではないため、「日本スポーツ振興センター災害共済給付制度」の適用はできません。
- ・ 急な予定変更があった場合及び **活動日の当日又は前日には、学校へ連絡**してください。

上記の内容を全て承諾しました。

チェック

※ 以下学校記入欄

確認証

保護者 様

申請欄及び計画書により「まきラケ」の取得を確認いたしました。

_____ 立 _____ 学校長 _____

担当者確認印

牧之原 起郷家ラーケーション(まきラケ)計画書・報告書

____年____組____番 氏名_____

〈計画書〉

○ 活動する日 令和____年____月____日() から 令和____年____月____日()

○ 活動する場所 _____

○ 活動するテーマ(調べてみたいこと、ふしぎに思うこと、「なぜ?」「どうして?」と思うこと)

○ 仮説・予想(どうなるか考えよう、きつこうだと考えること)

〈報告書〉 ※まきラケ後1週間以内に提出をお願いします

○ 整理・分析(わかったこと、なるほどと思ったこと、ためになったこと等)

○ 保護者記入欄(活動に関する感想、まきラケに関する御意見等を御記入ください。)

*この用紙は児童生徒の制作物としてではなく、まきラケの報告書として扱いますので、返却はいたしません。