

令和 年 月 日

愛知県立津島高等学校附属中学校長 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 ~ 年 月 日

2 取得目的

(1) 学ぶ場所

(2) 学ぶこと