

「くまなびの日」取得届

令和 年 月 日

天草市立本渡北小学校長 様

()年()組()号

兒童氏名 ()

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

3 一緒に体験する保護者等

4 体験内容（体験する内容をできるだけ詳しく書いてください。）