

「くまなびの日」取得届

令和 年 月 日

苓北町立坂瀬川小学校長 様

()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

3 一緒に体験する保護者等

4 体験内容

※給食をカットする場合は、必ず14日前までにご提出ください。

【学校記入欄】 学校給食共同調理場への連絡日 月 日