

別紙様式

## 「くまなびの日」取得届

令和 年 月 日

高森町立高森中央小学校長 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 ( ) 回目
2 体験場所	
3 一緒に活動 する保護者	
4 体験内容	

※子供さんが二人以上の場合は、それぞれに作成をお願いします。