

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。