

# 八代市「くまなびの日」取得届

令和      年      月      日

八代市立植柳小学校長 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

※自分の学年に関わる行事（入学式、卒業式、修学旅行、集団宿泊教室、見学旅行等）や運動会、いずれか集会の日に取得を検討されている場合は、**事前に**学校へご相談ください。