

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 -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、いすかし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。