

(様式1)

「くまなびの日」取得届

令和 年 月 日

西原村立 _____ 学校長様

西原村立 () 学校

() 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 (複数ある場合は主な場所を記入)	
名 称	
住所等	
3 一緒に体験する保護者等	
氏名(続柄)	
電話番号	
4 体験内容	
5 取得日の給食について (希望する方に○をつけてください。) 当日の給食の停止を 希望する ・ 希望しない	

※取得日の7日前までに学校へ提出して下さい。