

校長	教頭	事務長	教務主任	教務担当	学年主任	担任

滋賀県立長浜北星高等学校長 様

「滋賀・体験の日」取得申請書

1. 申請者

()年 ()組 ()番 名前()

2. 参加行事(該当行事に○をする)

() 「大阪・関西万博」

() 「国スポ」

() 「障スポ」

3. 日時

()月 ()日 ()曜日

4. 場所(国スポ・障スポについては、競技名を記入すること)

場 所 ()

競技名 ()

5. 学習の目的

6. 保護者等承諾

()年 ()組 ()番 ()が「滋賀・体験の日」を取得することを承諾します。

また、「滋賀・体験の日」取得中の安全管理等については、生徒・保護者等の責任の下で行います。

____月 ____日 保護者等氏名 _____ (自署)

-----切り取り線-----

申請承認証

____年 ____組 ____番 _____ さんの申請を承認します。

令和7年 ____月 ____日

滋賀県立長浜北星高等学校

校長 _____