

令和 年 月 日

「ラーケーション制度」取消・変更 届出書

桜井市立 学校長 様

保護者氏名

次のとおり、「ラーケーション制度」取得の取消・変更をしたいので、桜井市立学校「ラーケーション制度」実施要領の第6条の規定により届出いたします。

対象となる児童生徒 (学年・組・氏名)		年 組	氏名	
取得予定日 (取消・変更前)		令和 年 月 日 () から		計 () 日
		令和 年 月 日 () まで		
取得の取消・変更 ※右欄に○印		取消 ・ 変更		
※変更の場合のみ記入	変更後 取得予定日	令和 年 月 日 () から		計 () 日
		令和 年 月 日 () まで		
	学ぶ場所 (施設名など)			
	学ぶ内容			