宮 古 島 市 立 東 小 学 校

「宮古島市ラーケーション制度」休暇届出書

令和　　年　　月　　日

学　校　長　様

保護者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

緊急連絡先＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

下記のとおり取得したいので、留意事項を全て承諾の上、届け出ます。

対象児童 生徒名	（　　年　　組　　番）	
	（　　年　　組　　番）	
	（　　年　　組　　番）	
	（　　年　　組　　番）	
取得日	年　　月　　日（　　曜日）から 年　　月　　日（　　曜日）	計　（　　）日
目的		
取得日数	今回取得した日を含めて（　　）日　　※３日以内	

留意事項（内容をご確認いただき、□にチェックをお願いします）

□「宮古島市ラーケーション制度」休暇届出書は、１週間前までに提出してください。

□ 年度内に３日まで取得することができます。取得単位は１日とし、分散取得・連続取得することもできます。

□ この休暇制度は、学校の教育活動が優先のため取得できない日があります。
※事前に学校に確認してください。

□ この休暇制度は、家族で過ごす時間を確保すると共に、様々な経験を通して心身の成長につなげていくための休暇です。なお、子ども達だけで遊ぶ目的では、取得することはできません。

□ この休暇制度を取ることで受けられない授業内容は家庭での自学自習で補完します。

□ 本制度を取得した際の事故等については、各学校で加入している保険（日本スポーツ振興センター災害給付）の適応対象外となります。

【学校記入欄】受付日：令和　　年　　月　日		
担任確認サインまたは印	管理職確認印	