

宮古島市家族休暇制度（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。

対象となる 児童生徒名 (兄弟・姉妹)	(年 組 番)	
	(年 組 番)	
	(年 組 番)	
	(年 組 番)	
取得期間	令和 年 月 日 (曜日) から	今回の取得日数
	令和 年 月 日 (曜日) まで	計 () 日
合計取得日数	今回取得した日数を含めて () 日 ※3日以内	
取得目的 (内容)		

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）

- ☐ 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。
- ☐ 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
学校長確認印またはサイン	担任確認印またはサイン	