第１号様式（第５条関係）

宮古島市ラーケーション制度取得届出書

令和　　年　　月　　日

砂 川 小 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、**承諾の上** □にチェックをいれてください）

□　「宮古島市ラーケーション制度」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。子ども達だけで遊ぶ目的では取得することできません。
□　「宮古島市ラーケーション制度」は、原則、取得日の７日前までに学校へ届け出する必要があります。
□　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、連続して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。
□　「宮古島市ラーケーション制度」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、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	
校長確認印	担任確認印