別紙１　　保護者等→学校へ

滋賀県立甲南高等養護学校　「滋賀・体験の日」取得申請書

１　申請者

保護者等氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印または自署

※「滋賀・体験の日」取得中の安全管理等は保護者等の責任のもとで行ってください。

＿＿＿＿年＿＿＿＿組　　生徒氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

２　参加行事（リーフレットの内容を理解したうえで、参加する行事に〇をつける）

（　　）「大阪・関西万博」

（　　）「国民スポーツ大会」（国スポ）

~~（　　）「全国障害者スポーツ大会」（障スポ）~~

＊10月24日（金）は、休業日となります。

＊10月25日（土）26日（日）は、各競技に選手として参加する人は、公欠扱いとなります。

＊上記の選手以外は、フライングディスク競技の役員として参加し、出席扱いとなります。

３　日時　（　　）月（　　）日（　　）曜日

＊取得日の２週間前までに申請してください。

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

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　校長＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿