교외 체험학습 신청서

학생 이름		학년·반·번호	학년 반 번
보호자 이름		연락처	

체험 기간	20 년 월 일 ~ 20 년 월 일 (일간)
체험 장소	
체험 형태	□ 가족 여행 □ 친인척 방문 □ 견학·탐방 □ 진로 체험 □ 기타( )
인솔자	성명: 관계: 연락처:

체험학습 목적

날짜별 체험학습 계획

날짜	장소	체험·학습 내용

위와 같이 교외 체험학습을 신청하며, 체험학습 후 정해진 기간 안에 결과 보고서를 제출하겠습니다.

20 년 월 일

신청인	학생	
	보호자	(인)

OO학교장 귀하

담임 확인		승인 여부	□ 승인 □ 불승인

폼보따리 (formbottari.com) 무료 양식 · 본 양식은 참고용이며 법률 자문이 아닙니다. 사용·수정에 따른 결과의 책임은 사용자에게 있습니다.