|  |  |
| --- | --- |
| **令和３年度 南海ひょうたん島留学生申込書** | 写真貼付 |
| ふりがな |  | 性 別（○印を）男 ・ 女 |
| 児童・生徒氏　　　名 |  |
| 生年月日 | 平成　　　年　　　月　　　日生　　（ 年齢　　　歳 ） |
| 現　住　所及び連絡先 | 　〒　　　 －　　　　　　　　　　TEL　　　　　　　　　　　 FAX　　　　　　　　　　ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |
| 現学校名・学年及び所在地 | **立 　　　　　　　　学 校　　第　 　学年** |
| 〒　　　 －　　　　　　　　　　TEL　　　　　　　　　　　 FAX |
| ふりがな |  | 続柄 |  | 備考（保護者の特記事項があれば） |
| 保護者の氏　　名 | 　　　　　　　　　（ 年齢　　　歳 ） |
| 家族状況(本人も含めて記入してください。) | 氏　　　　名 | 学年・年齢 | 続柄 | 氏　　　　名 | 学年・年齢 | 続柄 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 緊急の連絡先 | (父・母、　 　　)の勤務先 | 所 属 名 |  |
| 住　　所 | 〒　　　－TEL |
| その他 | 関係先名 | TEL |

※本申込書は山海留学申込み以外の目的には使用しませんが、選考資料として口永良部教育振興推進協議会・学校にも配布しますので、ご了承ください。

|  |  |
| --- | --- |
| ※本人の性格や生活行動で留意する点などを記入してください。 |  |
| ※健康状況について | **・別紙の「健康状況調査票」にご記入ください。** |
| ※留学を希望する理由本人の欄は､自筆で記入してください。 | 保護者 |  |
| 本人】自筆【 |  |
| 希望する留学の方法 | **家族留学　　・　里親留学　　・　孫戻し留学** |
| 他市町村の留学制度への申込みの有無（いずれかに○を） | **申し込んでいる　　　　・　　　申し込んでいない** |
| **上記のとおり、屋久島町山海留学（南海ひょうたん島留学）に申し込みます。**　　令和　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　本人署名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者署名　　　　　　　　　　　　　　　印　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　屋久島町教育委員会　御中 |
|
|
|
|

**※の欄は、できるだけ詳しく、ありのままをご記入ください。**

本申込書の内容に虚偽の記載等があった場合は、留学を取り消すことがあります。

**健康状況調査票**

　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　児童氏名

該当する番号あるいは項目に○を付けてください。

|  |  |
| --- | --- |
| １　体　温 | 平熱は（だいたい）　　　　　　　度　　 |
| ２　体　質 | １　よく頭痛を訴える（偏頭痛）２　熱が出やすい　３　扁桃腺が腫れやすい４　便秘になりやすい　５　疲れやすい　６　皮膚が弱い　７　化膿しやすい８　鼻炎　９　腹痛になりやすい　10　視力が悪い（メガネ、コンタクトレンズ）11　アレルギーがある（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ３　睡　眠 | １　寝つきが悪い　２　一人で眠れない　３　夜中に寝ぼける　４　眠りが浅い５　夜尿症がある　６　環境（布団・枕）が変わると眠れない７　朝一人で起きることが出来ない |
| ４　食　事 | １　食欲旺盛　２　普通　３　小食　４　好き嫌いが多い５　食物アレルギーがある（食品名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）６　給食で除去食や一部取り除きを行っている（食品名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ５　薬 | １　服用している薬がある　２　常に持ち歩く薬がある（頭痛薬など）３　アレルギーを起こした薬がある（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ６　病気、怪我 | １　現在治療中の病気や怪我がありますか（ ある ・ ない ）「ある」を選んだ方は以下の質問にお答えください疾病名：　　　　　　　　　　　　　　薬（ ある ・ ない ）２　既往歴がありますか（ ある ・ ない ）「ある」を選んだ方は以下の質問にお答えください疾病名：　　　　　　　　　　　　現在の状況（ 完治・ 治療を継続している ・ 薬を服用している ） |
| ７　支援の有無について | １　現在の学校で特別支援教育支援員による支援を受けていますか（　受けている　・　受けていない　） |
| ８　虫　歯 | １　現在、虫歯がありますか（　ある　・　ない　）　　「ある」と答えた方は治療をしていますか（　現在治療中　・　未治療　） |
| ９　その他 | その他、学校生活や日常生活で留意する事項がありましたら、ご記入ください。 |

※この調査票は事前資料として、口永良部教育振興推進協議会・学校にも配布しますので、ご了承ください。

**生活状況等調査票**

児童氏名

該当する欄に☑してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | あいさつができますか | □できる　　　　　　□どちらかといえばできる□あまりできない　　□全くできない |
| 2 | 名前を呼ばれたら返事ができますか | □できる　　　　　　□どちらかといえばできる□あまりできない　　□全くできない |
| 3 | 家庭内での会話について | □よくしている　　　　□どちらかといえばしている□あまりしていない　　□全くしていない |
| 4 | 自分の言いたいことを話せますか | □話せる　　　　　　　　　□どちらかといえば話せる□あまり話せない　　　□全く話せない |
| 5 | 人見知りをしますか | □する　　　　　　　　□どちらかといえばする□あまりしない　　　　□全くしない |
| 6 | 友達と仲良くできますか | □できる　　　　　　　□どちらかといえばできる□あまりできない　　　□全くできない |
| 7 | 時間を守ることができますか | □守ることができる　　□どちらかといえば守ることができる□あまり守ることができない　□全く守ることができない |
| 8 | 物を大切にしますか | □している　　　　　　□どちらかといえばしている□あまりしていない　　□全くしていない |
| 9 | お金を大切にしていますか | □している　　　　　　□どちらかといえばしている□あまりしていない　　□全くしていない |
| 10 | 人の物を勝手に使うことがありますか | □ある　　　　　　　　□どちらかといえばある□どちらかといえばない　□全くない |
| 11 | 家で、自分で計画を立てて勉強していますか | □している　　　　　　□どちらかといえばしている□あまりしていない　　□全くしていない |
| 12 | 普段、どれくらいテレビを見たり、ゲームをしていますか | □２時間以上　　　　　□１時間以上２時間未満□１時間未満　　　　　□全くしていない |
| 13 | 家で宿題をしていますか | □している　　　　　　□どちらかといえばしている□あまりしていない　　□全くしていない |
| 14 | 毎日、元気に学校に登校していますか | □登校している　　　　□どちらかといえば登校している□あまり登校していない　□全く登校していない |
| 15 | 忘れ物をしますか | □している　　　　　　□どちらかといえばしている□あまりしていない　　□全くしていない |
| 16 | 朝食は食べていますか | □食べている　　　　　□どちらかといえば食べている□あまり食べていない　□全く食べていない |
| 17 | お手伝いは進んでやりますか | □進んでやる　　　　　□どちらかといえばやる　□あまりやらない　　　□全くやらない |
| 18 | 毎日、歯磨きをしていますか | □している　　　　　　□どちらかといえばしている□あまりしていない　　□全くしていない |
| 19 | 毎日、同じ時間に就寝、起床していますか | □している　　　　　□どちらかといえばしている□あまりしていない　□全くしていない |
| 20 | 片付けはちゃんとできますか | □できている　　　　　□どちらかというとできている□あまりできていない　□全くできていない |

※この調査票は事前資料として、口永良部教育振興推進協議会・学校にも配布しますので、ご了承ください。