

令和 年 月 日

知夫村教育委員会 殿

## 知夫里島島留学短期体験申込書

### 1. 参加希望日及び参加者

#### 【参加希望日】

●参加希望日を以下の中からお選びください。

- ① 8月2日(金) - 8月4日(日)      ② 8月23日(金) - 8月25日(日)  
③ 9月6日(金) - 9月8日(日)      ④ 9月27日(金) - 9月29日(日)  
⑤ 10月18日(金) - 10月20日(日)    ⑥ 10月25日(金) - 10月27日(日)  
⑦ 11月8日(金) - 11月10日(日)    ⑧ 11月22日(金) - 11月24日(日)  
⑨ 12月6日(金) - 12月8日(日)

※フェリー運航状況により日程を変更する場合がございます。

※費用については個人負担になります。

※参加組数によって、金・土の1泊2日で開催する場合があります。

第一希望日 ( ) 第二希望日 ( ) 第三希望日 ( )

※できるだけ第三希望日までご記入ください。

※ただし、希望通りにならない場合もございますのでご了承ください。

#### 【参加者】

●参加希望者欄には、対象の方に○をつけてください。

家族構成(名前記入)	続柄	参加希望者

※島留学生対象者が1名の場合、その対象者を含め、合計3名以内の参加が望ましいです。

### 2. 参加希望児童生徒について

※島留学対象の児童生徒が複数人の場合は、お手数ですが人数分の申込書をご記入ください

(ふりがな)

【氏名】

【生年月日】 平成 年 月 日生      【年齢・性別】 歳 (男・女)

【在学学校名・学年】

都.道.府.県 区.市.町.村 小・中学校 ( 年生)

3. 保護者住所・氏名・連絡先

〒 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

(ふりがな)

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

電話番号 (自宅) \_\_\_\_\_

(携帯) \_\_\_\_\_

(Mail) \_\_\_\_\_

4. 短期体験について、特に知りたいこと・ご質問・ご不明な点等あればご記入ください。

<知りたいこと>

<ご質問・ご不明な点>

<知夫里島「島留学」短期体験希望についてお尋ねします>

※この資料は、現地を見学される際に参考にさせていただく資料です。現段階のもので構いませんので、現状について詳細にご記入ください。

【氏名】

1. 知夫里島「島留学」制度を何で知りましたか。以下からお選びください。

Facebook・説明会・知夫村HP・知人の紹介・その他（ ）

2. お子様が島留学に興味を持った理由は何ですか。

(お子様にご記入頂くか、お子様の声をそのままご記入願います。)

3. お子様は、島留学することでどのようなことを学び、体験したいと言っていますか。

4. 現在在籍中の学校への通学状況について教えてください。

・①～③について該当するものに○を付け、理由をご記載ください。

①ほとんど毎日通学している ②たまに休む ③ほとんど通学できていない

<理由>

( )

5. 島留学をすることで、保護者として子どもの変化や成長についてどのようなことを期待されますか。

6. 現在の学校環境に何かお困りな点や改善したい点はありますか。

4. アレルギーについての質問です。

○アレルギー体質検査を受けたことはありますか？

ない ・ ある ( 歳)

○アレルギー体質の有無

ない ・ ある ( 歳)

- ・アトピー性皮膚炎 ・アレルギー性疾患 ・ぜんそく
- ・アレルギー性鼻炎 ・結膜炎 ・じんましん
- ・食物アレルギー ・アナフィラキシーショック
- ・その他 ( )

○アレルゲンは何ですか？

( )

○除去食はありますか？

ない ・ ある

5. その他（島留学制度についてのご質問等何でもご記入ください。）

■ 問い合わせ先 知夫村教育委員会 担当：宮野

〒684-0102

島根県隠岐郡知夫村 1053 番地 1

TEL(08514)8-2301 FAX(08514)8-2302

E-mail:shimaryu@chibu.jp