

# 令和 年度平谷村農山村親子留学申込書

ふりがな 児童氏名			性別	男・女	生年月日	平成・令和 年 月 日
現学校名				現学年		
現住所	〒					
連絡先	TEL			FAX		
	携帯電話			E-mail		
留学開始希望時期	令和 年 月 日 から					
平谷村で親子留学を希望する者（本人以外）						
氏名	年齢	続柄	勤務先・学校名		勤務先TEL	健康状態
親子留学に同行しない家族の情報						

●親子留学の動機について

- 本人が、自然・生活体験に興味があり希望している
- 本人が、今の環境（友人・学校）から離れ、新しい環境での生活を希望している
- 保護者が、本人の将来を考えて勧めた
- 家庭の事情
- その他

[ ]

●保護者としての留学に対するねらいについて（複数回答可）

- 自然体験を思う存分してほしい       心のふるさとを作つてほしい
- 個性を伸ばしてほしい       将来に期待できる人格形成の基礎を作つてほしい
- 人間関係を学んでほしい       心をたくましくしたい
- 集中力をつけたい       自立心をつけたい
- 協調性を身につけたい       積極的にしたい
- 思いやりの心を身につけたい       学力を伸ばしたい

平谷村教育委員会

教育長 様

平谷村親子留学に申込みします。

令和 年 月 日

保護者氏名



### 〈申込書添付資料〉

## 1. 健康狀況調查票

### 兒童生徒氏名 (

	<p>○大きな病気・怪我等の時期</p> <p>病 気 ( ) 歳) ( ) 歳)  手 術 ( ) 歳) ( ) 歳)  骨 折 ( ) 歳) ( ) 歳)  その他の ( ) 歳) ( ) 歳)</p> <p>○ 既往歴(今までにかかった病気)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 虫垂炎 ・ 結核炎 ・ ぜんそく ・ 鼻炎 ・ 糖尿病</li> <li>・ じんましん ・ 中耳炎 ・ 外耳炎 ・ 心臓 ・ 甲状腺</li> <li>・ 肝臓 ・ 腎臓 ・ 結核 ・ 小児麻痺 ・</li> <li>・ 食物アレルギー ・ 水ぼうそう ・ アレルギー疾患</li> <li>・ その他 ( )</li> </ul>
1. 病気や怪我について	<p>○アレルギー体質検査を受けたことは?</p> <p>ない ・ ある ( ) 歳)</p> <p>○アレルギー体質の有無</p> <p>ない ・ ある</p> <div style="display: flex; align-items: center; justify-content: space-between;"> <div style="flex-grow: 1; margin-right: 20px;"> <p>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 ( )</p> </div> <div style="text-align: right; margin-top: -100px;"> <span style="font-size: 2em;">}</span> </div> </div> <p>○ アレルゲンは何ですか?  ( )</p> <p>○ 除去食はありますか?  ない ・ ある ( )</p>
2. アレルギーについて	<p>○ 治療を行っている病気等  ( )</p> <p>○ 治療の内容</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 定期的な通院が必要 (頻度)</li> <li>・ 投薬のみ</li> <li>・ その他 ( )</li> </ul>
3. 現在治療中の病気について?	
4. 日常生活における注意事項	
5. その他留意事項 (食べ物・癖等)	

<申込書添付資料>

## 2. 保護者の意向等調査票

保護者氏名 ( )

1. 親子留学を希望する <u>理由</u> をで きるだけ詳しくお聞かせくだ さい。	
1. お子さまについて詳しくお聞 かせください。 (良いところ・好きなこと・性格など)	
3. 親子留学を決めるに当たって お子さまとどのようにお話し されましたか。	
4. 留学先として平谷村を選択し た <u>理由</u> をお聞かせください。	
5. 平谷村や親子留学に対しての 希望や要望をお聞かせくだ さい。	
6. その他なにかあればご記入く ださい。	