

島留学生申込書

申請日： 年 月 日

ふりがな						写真添付 (縦 4cm、横 3cm)	
生徒氏名							
性別		男 ・ 女	生年 月 日	年 月 日生		上半身、脱帽、正面向きの もので、最近 3 カ月以内に 撮影したもの	
在籍 中学校							
現住所		〒					
ふりがな						続柄	
保護者氏名							
保護者連絡先		現住所					
		TEL					
		携帯番号					
		E-mail					
家族 構成	続柄	氏 名		生年月日		職 業	
新潟県内に 親戚等がいる 場合		氏 名				続 柄	
		住 所		(電話番号 :)			

(生徒記入)

中学校までの生活や高校進学に向けてのお考えを教えてください。

中学校での部活動	
中学校時代に頑張ったこと	
自分の性格 長所・短所	
好きなこと・得意なこと	
苦手なこと・好きではない こと	
志望する学校名 (佐渡島内の学校に限らず)	第一希望：
	第二希望：
	第三希望：
島留学を決めたきっかけ	
高校入学後に 高校・地域・その他で やってみたいこと	
不安な点や相談したいこと 等	

(保護者記入)

(1) お子さんの健康面について教えてください。

アレルギーの有無	(ある ・ ない) →ある場合、原因となるものをお書きください また、処方されている薬があればお書きください
病歴の有無	(ある ・ ない) →ある場合、病名や通院の必要性などをお書きください
現在の通院の有無	(ある ・ ない) →ある場合、病名や通院の頻度をお書きください
現在の服薬の有無	(ある ・ ない) →薬の種類・服薬頻度などをお書きください
その他	心療内科または精神科に通ったこと (ある ・ ない)
	自傷行為をしたこと (ある ・ ない)

(2) 保護者の方からみたお子さんの姿について教えてください。

・生活面（家庭での生活や行動）について
・学習面について
・性格面（長所、短所など）について
・現在の中学校生活について

(3) 保護者の方のお考えを教えてください

・佐渡市の高校に進学することについてご家族のご意見、お気持ちなど

・お子さんの高校生活、島留学生活に期待すること

・お子さんの高校生活、島留学生活に対して不安なこと、心配なこと

・その他 ご意見、ご相談などあればお書きください。

※申請内容に虚偽または不備がある場合、島留学生として受け入れができません。また、受け入れ決定後でも取り消しとなる場合があります。

※選考の結果受け入れできない場合があります。予めご了承ください。

佐渡市長 様

下記の生徒を佐渡市島留学生として、保護者の責任において申請します。

年 月 日

本人署名 _____

保護者署名 _____