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） 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
生徒氏名				
性別	男 ・ 女	生年月日	年　月　日生	
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	

	続柄	氏名	生年月日	職業
家族構成				

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）

⑴ お子さんの生活面・健康面について教えてください。

該当する場合、受け入れ後の適切なサポート体制構築のため佐渡市から関係機関に問い合わせる場合があります。

アレルギーの有無	□ない □ある（原因：　　／処方薬：　　） （注意事項：　　）
病歴の有無	□ない □ある（病名、通院の必要性：　　） （注意事項：　　）
定期通院の有無	□ない　□ある（□小児科　□内科　□精神科　□心療内科　□耳鼻科　□歯科　　） （□その他　　）
現在の服薬の有無	□ない □ある（薬の種類、服用頻度：　　）
その他	心療内科または精神科への通院歴　（　ある　・　ない　）
	自傷行為をしたこと　（　ある　・　ない　）
	子育てのレスパイト（休息支援）目的も含め、児童相談所やこども家庭センターの一時保護や短期入所を利用したこと　（　ある　・　ない　） （具体的な時期・内容：　　）

⑵ 保護者の方から見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

⑶ 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。

⑷ 誓約・同意事項

下記すべての内容を確認し、同意のうえチェック☑を入れてください。

□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ないこと、また受け入れ決定後でも取り消しとなる場合があることに同意します。
□受け入れサポート体制構築のため、佐渡市と在籍中学校、居住地の自治体及び関係機関（児童相談所含む）の間で相互に情報共有を行うことに同意します。
□入学後は別に定める「佐渡市島留学生規則」を厳守し、違反した場合は島留学生としての受け入れ取り消しとなる場合があることに同意します。
□選考の結果受け入れができない場合があることに同意します。

以上すべてに同意し、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：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（続柄：　　）