

様式 1 (表面)

五島市 (久賀・奈留) しま留学申込書

ふりがな 留学生氏名		性別		(生年月日) 平成 年 月 日	留学生 写真添付	
現住所	〒 _____				4cm×3cm	
電 話	TEL _____ (必須)					
F A X	Fax _____					
メールアドレス	E-mail _____ (必須)					
現在の 学校名 学 年	_____ 立 _____ 小・中学校 第 _____ 学年				実親 写真添付	
ふりがな 保 護 者 氏 名		続柄		(生年月日) 年 月 日		
家 族 状 況	氏 名	生年月日	続柄	氏 名	生年月日	続柄
緊急時の 連絡先	() の 勤務先	会社名				
		住所				
		電話番号				
	その他	関係先	TEL _____			
★しま留学を 希望する理由 (できるだけ詳しく 書いてください。) *本人欄は自筆で記 入してください。	本 人					
	保 護 者					

様式 1 (裏面)

お子様の生活や行動面等で「しま親」に伝えておかなければならないことを必ず書いてください。1年間生活を共にします。事前に情報をいただくことで、お子様の適切な支援につながります。心配していることも含めて、正直に書いてください。

五島市 (久賀・奈留) しま留学連絡協議会長 様

下記の (児童 ・ 生徒) を、令和 年度五島市しま留学生として、長崎県五島市立 () 学校への (入学 ・ 転入学) を希望しますので、保護者の責任において申し込みます。

なお、現在在籍している学校へ五島市教育委員会を通じて照会を行うことを承諾します。

令和 年 月 日

本人署名 _____

保護者署名 _____

印 _____

- 本文書の内容については、双方の連絡のみに使用し部外秘とします。ただし、留学決定後は、学校にも記載事項の情報を提供します。
- 学校照会は、学校生活の様子や配慮事項などを確認し、教育委員会と学校が情報共有するためのものです。