

(久賀 ・ 奈留) しま留学リモート面談申込書

No.1

令和 年 月 日

五島市 (久賀 ・ 奈留) しま留学連絡協議会長 様

見学希望日	令和 年 月 日 ()						
参加者	大人 (父 ・ 母 ・ ・) 子供 (中学生 人・小学生 人・幼児 人) 合計 人						
留学を検討している児童・生徒	ふりがな 氏名		年齢		性別		学年
	現在の学校名	立 小・中学校					
	ふりがな 氏名		年齢		性別		学年
	現在の学校名	立 小・中学校					
ZOOM経験	ZOOMの使用 経験あり 経験なし						
リモート面談希望日	土日祝日、8月10日～16日は閉庁日となっております。 学校行事等により、ご希望に添えない場合があります。 第1希望 月 日 午前 午後 第2希望 月 日 午前 午後 第3希望 月 日 午前 午後 第4希望 月 日 午前 午後						
保護者	住所 〒 ー 都・道・府・県						
	ふりがな 氏名 印						
	連絡先 (自宅TEL) 携 帯						
その他	ご不明な点・質問等がありましたらご記入ください。						

送付先：五島市教育委員会学校教育課

【FAX】0959-72-5858

(久賀 ・ 奈留) しま留学リモート面談申込書

No.2

※ この資料は、現地を見学される際、学校・しま親へ配付する大切な資料ですので、お子様の現状について、できるだけ詳細にご記入ください。

児童生徒氏名	
1 「しま留学制度」を何でお知りになりましたか？	
2 留学を検討されている理由は何ですか？	
3 お子様は、留学によりどんなことを学び、体験したいと言っていますか？	
4 保護者として、留学に何を期待されていますか？	
5 現在通っている学校やご家庭でのお子様の様子についてご記入ください。	[学校での様子] [ご家庭での様子]

6 その他

※留学制度についてのご質問・その他についてご記入ください。

記入例 (久賀・**奈留**) しま留学リモート面談申込書 No.1

令和3年 7月28日

五島市 (久賀・**奈留**) しま留学連絡協議会長 様

面談参加者	大人 (父) ・ 母 ・ ・ ・ 子供 (中学生 人 ・ 小学生 1 人 ・ 幼児 人) 合計 2 人							
留学を検討している児童・生徒	ふりがな 氏名	ごとう たろう 五島 太郎	年齢	11 歳	性別	男	学年	小5
	現在の学校名	〇〇県△△市 立 □□ 小 ・中学校						
	ふりがな 氏名		年齢		性別		学年	
	現在の学校名	立 小・中学校						
zoom 経験	zoom の利用 経験あり 経験なし							
リモート面談希望日	<p>土日祝日、8月10日～16日は閉庁日となっております。 学校行事等により、ご希望に添えない場合があります。</p> <p>第1希望 9月7日 午前 午後 第2希望 8月23日 午前 午後 第3希望 9月21日 午前 午後 第4希望 10月5日 午前 午後</p>							
保護者	<p>住所 〒111-1111 〇〇 都・道・府・県 △△ 市</p> <p>◇◇町 □□丁目 1234番地5</p> <p>ふりがな 氏名 ごとう かずお 五島 一雄 印</p> <p>連絡先 (自宅TEL) 678-910-1112 携 帯 090-1234-5678</p>							
その他	ご不明な点・質問等がありましたらご記入ください。							

送付先：五島市教育委員会学校教育課

【FAX】0959-72-5858

6 その他

※留学制度についてのご質問・その他についてご記入ください。