

令和8年度薩摩川内市鹿島町ウミネコ里親・家族・孫戻し留学申込書(表)

フリガナ			男・女	生 年 月 日		
児童・生徒名				平成	年	月 日生
現在校名	都・道・府・県 立 小学校			新学年	新 年	
現在校住所	〒 ー 都・道・府・県 市・郡 区・町					
現在校電話番号	ー ー					
フリガナ		続柄	自宅電話	ー ー		
保護者名			緊急連絡先	ー ー		
現住所	〒 ー 都・道・府・県 市・郡 区・町					
保護者勤務先	勤務先名		電話番号 ー ー			
家族構成 (同居家族) ※本人は除く	氏名	続柄	年齢	備考(現在の学年等)		
留学形態	※里親・家族・孫もどし留学のいずれかに○をつけてください。 里親 ・ 家族 ・ 孫戻し 留学を希望します。					
留学希望理由						

※ いただいた情報をもとに、現在校との情報共有をさせていただく場合があります。ご了承ください。

令和8年度薩摩川内市鹿島町ウミネコ里親・家族・孫戻し留学申込書(裏)

留学を希望する 児童・生徒の 日常について ※日常の児童・生徒の学校・家庭における生活状況について、記入してください。 (例: 学校で、担任以外の支援を受けている。 発達検査を受けた、勧められた。) ※学校・家庭等で、親から見て困っているようなこと、悩んでいること等がありましたら、事実を正直に、詳細に、必ず記入してください。 (例: いじめにあっていた。 学力が心配である。 不登校・・・などなど)	性格 長所 短所 趣味 今現在やっている習い事等 在籍校での欠席日数 日 (主な理由):
健康状態・病歴 食べ物の好き嫌い 等について	健康状態・病歴 好きな食べ物 苦手な食べ物 食物アレルギー 有 無 原因食物 夜尿症 有 無 (頻度: 毎日 ・ 週に 回 ・ 月に 回)
他に気になること 等があれば 記入してください。 (例: 育てにくさを感じている。 特別支援学級入級を進められている。 ・・・など)	
ウミネコ留学を申し込みます 令和 年 月 日 留学希望者署名 留学希望保護者署名 ウミネコ留学制度実施委員会会長 殿 印	

※ いただいた個人情報は、ウミネコ留学に関してのみ使用します。