

宇宙留学（ ）申込書 ㊚

※（ ）に里親・家族・親戚のいずれかを記入すること。

写真貼付

ふりがな 児童生徒 氏 名		性別	男 ・ 女	(生年月日) 年 月 日	写真貼付		
現住所 電 話 F A X	〒 - TEL FAX						
現在の 学校名 学 年	_____ 立 _____ (小・中) 学校 第 _____ 学年						
ふりがな 保護者の 氏 名	(年齢 歳)	続 柄	備考（保護者の特記事項があれば）				
家族状況 (※家族留 学で南種子 町に同行す る者は氏名 に下線を引 くこと。)	氏名	続 柄	勤務先 学校・学年	氏名	続 柄	勤務先 学校・学年	
	(年齢 歳)			(年齢 歳)			
	(年齢 歳)			(年齢 歳)			
	(年齢 歳)			(年齢 歳)			
緊急連絡先	所属名						
	住所						
	電話番号				FAX		
	備考	記入例) 父の勤務先					

受入れ 親戚状況 ※親戚留学 のみ記入	氏名	(年齢 歳)	続柄	
	住所			
	電話番号		FAX	
	備考	※家族の状況を記入〔妻〇歳, 長男 中1 等〕		
※本人の性格や生活 行動で留意する点				
※留学中に伸びて ほしい点				
※健康状況調査		別紙「健康状況調査票」にご記入ください		
他の留学の 申し込み状況		宇宙留学以外の留学制度に申し込みをしている。 はい () いいえ () ※「はい」の方は申込をしている留学名 ()		
※宇宙留学を希望する 理由	保護者			
	本人	★宇宙留学への決意や抱負をテーマにした作文を添付してください。 (1・2年生：200字程度, 3～6年生及び中学生：400字程度)		
宇宙留学を希望し, 申し込みます。 年 月 日				
本人署名				
保護者署名 印				
南種子町宇宙留学連絡協議会長 殿				

※の欄は, できるだけ詳しく, ありのままをご記入ください。

- ★1 本申込内容に虚偽の記入等, 疑義の生じる場合には, 留学を取り消すことがあります。
- ★2 本申込書は, 宇宙留学申込の目的以外の使用はしません。取扱については十分留意いたします。
- ★3 該当児童生徒が2人以上いる場合は, 申込書及び健康状況調査票, 作文を人数分提出してください。

健康状況調査票

保護者氏名

(小 ・ 中) 学校 年 氏 名

各項目について記入をお願いします。

1. 体温	平熱は (だいたい) 度
2. 体質	1 よく頭痛を訴える ある () ない ()
	2 熱が出やすい ある () ない ()
	3 扁桃腺が晴れやすい ある () ない ()
	4 便秘になりやすい ある () ない ()
	5 疲れやすい ある () ない ()
	6 皮膚が弱い ある () ない ()
	7 化膿しやすい ある () ない ()
	8 鼻炎 ある () ない ()
	9 アレルギーがある ある () ない ()
	〔例：アトピー性皮膚炎等〕
	10 よく腹痛になりやすい ある ()
11 視力が悪い ある ()	
〔 1 メガネ 2 コンタクトレンズ 3 特に気にしていない 〕	
3. 睡眠	1 寝つきが悪い ある () ない ()
	2 一人で眠れない ある () ない ()
	3 床がかわると眠れない ある () ない ()
	4 夜中に寝ぼける ある () ない ()
	5 眠りが浅い ある () ない ()
	6 夜尿症がある ある () ない ()
	〔 週 回程度 : 治療中 〕
7 朝一人で起きることが出来ない ある () ない ()	
4. 食事	1 食欲について ある () ない ()
	2 食物アレルギーがある ある () ない ()
	〔 週 回程度 : 治療中 〕
	3 給食で除去食や一部取り除きを行っている
〔 食品名 : 〕	
5. 用便	(大便) 1 大体毎日出る 2 よく便秘になる 3 下痢をしやすい
	(小便) 1 夜中1回起きる 2 夜中2回以上起きる 3 起きない

6. 薬	<p>1 服用している薬がある ある () ない () [薬 名 :]</p> <p>2 常に持ち歩く薬がある ある () ない () [薬 名 :]</p> <p>3 アレルギーを起こした薬がある ある () ない () [薬 名 :]</p>
7. 病気 怪我	<p>1 現在病気や怪我について ある () ない () 「ある」を選んだ方は以下についてお答えください。 [疾病名 :] 薬 ある () ない () [服薬している場合は薬名 :]</p> <p>2 既往歴について ある () ない () 「ある」を選んだ方は以下についてお答えください。 [疾病名 :] 薬 ある () ない () [服薬している場合は薬名 :] [現在の状況 1 完治している 2 継続治療中]</p>
8. その他	<p>その他日常の生活で留意する事項がありましたら、ご記入ください。</p>

- ★1 本申込内容に虚偽の記入等、疑義の生じる場合には、留学を取り消すことがあります。
- ★2 健康状況については、確認をさせていただくことがあります。ご了承ください。
- ★3 虫歯がある場合は、必ず完治してから留学していただくようお願いします。