

宇宙留学（里親留学） 申込書

秘

写真添付

ふりがな 児童生徒 氏名		性別	男 ・ 女	(生年月日) 平成 年 月 日		
現住所 電 話 メールアドレス	〒 - 携帯電話 () 自宅電話 () メールアドレス()※ PDF ファイルが開けるもの					
現在の 学校名 学年	_____立_____ (小・中) 学校 第_____ 学年 特別支援学級 (自情・知)					
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	ふりがな 氏 名	勤務先・学校 学年	続柄	ふりがな 氏 名	勤務先・学校 学年	続柄
	(年齢 歳)			(年齢 歳)		
	(年齢 歳)			(年齢 歳)		
緊急の 連絡先	(父・母・ の勤務先)	所属名				
		住 所				
		電話番号	F A X			
	その他	関係先名	Tel			

※本人の性格や特徴, 特性, 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込をしている。 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
<p style="text-align: center;">★宇宙留学への決意や抱負をテーマにした<u>作文を添付してください。</u> (2年生 : 200字程度, 3年生~6年生及び中学生 : 400字程度)</p>	
<p style="text-align: center;">宇宙留学を希望し、申し込みます。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">本人署名 _____</p> <p style="text-align: right;">保護者署名 _____ 印</p> <p>南種子町宇宙留学連絡協議会会長 殿</p>	

※の欄は、できるだけ詳しく、ありのままをご記入ください。

○ 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。

○ 本申込書は、宇宙留学申込の目的以外の使用はしません。取扱いについては十分留意いたします。

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 扁桃腺が腫れやすい ある () ない ()	
	4 喘息の症状が起きる 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 ()	
	○ある場合は、種類やエピペンの所持等を記入 <u>例：アトピー性皮膚炎等, エピペン所持</u>	
	【 _____ 】	
10 よく腹痛になりやすい ある () ない ()		
11 視力が悪い ある () ない ()		
【 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 () なし ()		

4 食 事	1 食欲について (1 普通 2 少食 3 好き嫌い・偏食が多い) 2 食物アレルギーがある ある () ない () 【 食品名 : _____ 】 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 だいたい毎日出る 2 よく便秘になる 3 下痢をしやすい) (小便) (1 夜中に1回は起きる 2 夜中に2回以上起きる)
6 薬	1 服用している薬がある ある () ない () 【 薬名 _____ 】 2 常に持ち歩く薬がある ある () ない () 【 薬名 _____ 】 3 アレルギーを起こした薬がある ある () ない () 【 薬名 _____ 】
7 病気：怪我	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の質問にお答えください 【 疾病名 : _____ 薬 ある () ない () 】 【 服薬している場合は薬名 _____ 】 2 既往歴について ある () ない () あるを選んだ方は以下の質問にお答えください 【 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 継続治療を行っている _____】
8 その他	その他日常の生活や生活習慣で留意する事項がありましたら、ご記入ください。

- 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。
- 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。
- むし歯がある場合は、必ず完治してから留学していただくようお願いしています。