

屋久島町山海留学申込書						写真貼付	
ふりがな					性別（○印を）		
児童氏名					男・女		
生年月日	平成 年 月 日生（年齢 歳）						
現住所 及び連絡先	〒 ー TEL FAX メールアドレス						
現学校名・学 年及び所在地	立 小学校 第 学年 〒 ー TEL FAX						
ふりがな				続 柄		備考（保護者の特記事項があれば）	
保護者の 氏 名	（年齢 歳）						
家族状況 (本人も含めて記入 してください。)	氏 名	学年・年齢	続柄	氏 名	学年・年齢	続柄	
緊急の 連絡先	(父・母、 の勤務先)	所 属 名					
		住 所	〒 ー TEL				
	その他	関係先名	TEL				

・ 本申込書は山海留学申込み以外の目的には使用しません。また、取扱いには十分注意いたします。

※ 本人の性格や生活行動で留意する点などを記入してください。						
※ 健康状況について	・別紙の「健康状況調査票」にご記入ください。					
※ 留学を希望する理由 本人の欄は、自筆で記入してください。	保 護 者					
	本 人 【 自 筆 】					
希望留学制度（希望順位を記入ください。）	かめんこ留学 （永田小）		まんてん留学 （栗生小）		じょうもん留学 （八幡小）	
<p>上記のとおり、屋久島町山海留学に申し込みます。</p> <p>平成 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>屋久島町山海留学実行委員会会長 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。
本申込書の内容に虚偽の記載等があった場合は、留学を取り消すことがあります。

健康状況調査票

保護者氏名

小学校 年 児童氏名

該当する番号に○を付けてください。

1 体温	平熱は（だいたい） 度
2 体質	1 よく頭痛を訴える（偏頭痛） 2 熱が出やすい 3 扁桃腺が腫れやすい 4 便秘になりやすい 5 疲れやすい 6 皮膚が弱い 7 化膿しやすい 8 鼻炎 9 腹痛になりやすい 10 視力が悪い（メガネ、コンタクトレンズ） 11 アレルギーがある（ ）
3 睡眠	1 寝つきが悪い 2 一人で眠れない 3 夜中に寝ぼける 4 眠りが浅い 5 夜尿症がある 6 環境（布団・枕）がかわると眠れない 7 朝一人で起きることが出来ない
4 食事	1 食欲旺盛 2 普通 3 小食 4 好き嫌が多い 5 食物アレルギーがある （食品名： ） 6 給食で除去食や一部取り除きを行っている （食品名： ）
5 薬	1 服用している薬がある 2 常に持ち歩く薬がある（頭痛薬など） 3 アレルギーを起こした薬がある（ ）
6 病気、怪我	1 現在病気や怪我は（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） 2 既往歴（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： 現在の状況（完治・治療を継続している・薬を服用している）
7 その他	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。

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。
虫歯がある場合は、必ず完治してから留学して下さるようお願いします。