様式1（表面）

壱岐市いきっこ留学申込書

希望する留学タイプ	□しま親留学(　　宅)　□孫戻し留学　□親子留学

児童・生徒

写真添付

4cm×3cm

ふりがな		性別	男・女	申込時の年齢	歳
児童・生徒氏名		生年月日	平成 令和　年　月　日		
現在の学校名・学年	立　　学校　　第　　学年				

ふりがな		性別	男・女	生年月日	昭和 平成　年　月　日
保護者氏名					
現住所	〒　　-	都・道・府・県			
TEL メールアドレス	TEL	メール アドレス			

家族状況	氏名	続柄	生年月日	職業	勤務先（学校名）

孫戻し留学の場合の転入先	祖父母等の氏名		関係	
	祖父母等の住所	壱岐市	TEL	

緊急時の連絡先	(　　)の連絡先	勤務先等	
		TEL	
	その他	関係先名	
		TEL	

裏面も記入してください。

様式1（裏面）

★児童・生徒の性格や生活行動での留意点、留学中に伸ばしてほしい面等

★いきっこ留学を希望する理由（児童・生徒欄は、自筆で記入してください。）

児童・生徒

保　護　者

壱岐市いきっこ留学制度運営委員会委員長　様

下記の(児童･生徒)を留学生として、壱岐市いきっこ留学(しま親（　　宅）･孫戻し･親子)を希望し、壱岐市立（　　）学校への留学を希望しますので、保護者の責任において申し込みます。

令和　　年　　月　　日

児童・生徒署名 ＿＿＿＿＿＿＿＿

保 護 者 署 名 ＿＿＿＿＿＿＿＿

★の欄は、できるだけ詳しく、ありのままをご記入ください。

※記入漏れがないようにお願いします。

※本文書の内容については、双方の連絡のみに使用し部外秘とします。

ただし、留学決定後は、学校等関係機関にも記載事項の情報を提供します。

本申込内容に虚偽の記入等、疑義が生じる場合には、留学を取り消すことがあります。

様式2（表面）

健康状況調査票（部外秘）

<table>
<tr><td rowspan="2">児童・生徒</td><td>氏名</td><td colspan="2"></td><td>性別</td><td colspan="2">男　・　女</td></tr>
<tr><td>生年月日</td><td colspan="2">平成
令和　　年　　月　　日</td><td>血液型</td><td colspan="2">型　Rh（　＋・－　）</td></tr>
<tr><td rowspan="5">保　護　者</td><td>氏名</td><td colspan="3"></td><td>続柄</td><td></td></tr>
<tr><td>住所</td><td colspan="3"></td><td>TEL</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="3">上記以外の緊急連絡先</td><td colspan="3">①TEL</td><td>続柄</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="3">②TEL</td><td>続柄</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="3">③TEL</td><td>続柄</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">しま親又は祖父母等</td><td>氏名</td><td colspan="3"></td><td>TEL</td><td></td></tr>
<tr><td>住所</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>身長・体重</td><td>身長</td><td colspan="2">cm</td><td>体重</td><td colspan="2">kg</td></tr>
<tr><td rowspan="8">既往症
※これまでに罹ったことのある病気の番号に○をし、その年齢を記入してください。</td><td>1</td><td>はしか（麻疹）</td><td>才</td><td>9</td><td>けいれん・ひきつけ</td><td>才</td></tr>
<tr><td>2</td><td>三日はしか（風疹）</td><td>才</td><td>10</td><td>喘息・慢性気管支炎</td><td>才</td></tr>
<tr><td>3</td><td>おたふく風邪（流行性耳下線炎）</td><td>才</td><td>11</td><td>耳
[病名　　]</td><td>才</td></tr>
<tr><td>4</td><td>水ぼうそう（水痘）</td><td>才</td><td>12</td><td>鼻
[病名　　]</td><td>才</td></tr>
<tr><td>5</td><td>川崎病</td><td>才</td><td>13</td><td>心臓病
[病名　　]</td><td>才</td></tr>
<tr><td>6</td><td>腎臓病</td><td>才</td><td rowspan="3">14</td><td>その他
[病名　　]</td><td>才</td></tr>
<tr><td>7</td><td>肝臓病</td><td>才</td><td>[病名　　]</td><td>才</td></tr>
<tr><td>8</td><td>糖尿病</td><td>才</td><td>[病名　　]</td><td>才</td></tr>
<tr><td rowspan="8">予防接種について</td><td colspan="2">種類</td><td colspan="2">接種時期</td><td>接種の有無</td><td>副反応の有無</td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="2">麻疹・風疹</td><td colspan="2">1歳～2歳の間</td><td>有・無</td><td>有・無</td></tr>
<tr><td colspan="2">5歳～7歳の間</td><td>有・無</td><td>有・無</td></tr>
<tr><td colspan="2">BCG</td><td colspan="2">生後6ヶ月までの間</td><td>有・無</td><td>有・無</td></tr>
<tr><td colspan="2">おたふく風邪</td><td colspan="2">生後12～15ヶ月までの間</td><td>有・無（　回）</td><td>有・無</td></tr>
<tr><td colspan="2">水ぼうそう</td><td colspan="2">生後12～15ヶ月までの間</td><td>有・無（　回）</td><td>有・無</td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="2">三種混合
(ジフテリア・百日ぜき・破傷風)</td><td colspan="2">生後3～11ヶ月までの間</td><td>有・無</td><td>有・無</td></tr>
<tr><td colspan="2">生後12ヶ月～7歳半</td><td>有・無</td><td>有・無</td></tr>
<tr><td rowspan="4">アレルギーについて</td><td colspan="2">食物アレルギー</td><td colspan="4">有・無　（食品名：　　症状：　　）</td></tr>
<tr><td colspan="2">薬物アレルギー</td><td colspan="4">有・無　（薬品名：　　症状：　　）</td></tr>
<tr><td>その他</td><td colspan="5">有・無　（原因物質：　　症状：　　）</td></tr>
<tr><td colspan="6">学校給食等で気をつけてほしいことがあればご記入ください。</td></tr>
<tr><td colspan="6"></td></tr>
</table>

様式2（裏面）

体の様子（次の項目に当てはまるものがあれば番号に〇印を記入してください。）

区分	項目		備考
内科	1	熱が出やすい	
	2	頭痛をおこしやすい	
	3	腹痛をおこしやすい	
	4	吐きやすい	
	5	下痢をしやすい	
	6	便秘しやすい	
	7	動悸や息切れがある	
	8	立ちくらみや貧血をおこしやすい	
	9	湿疹やじんましんがでやすい	
	10	喘息がでやすい	
	11	風邪をひきやすい	
	12	疲れやすい	
	13	登校時、心身の異常を訴えることがある	
	14	寝付きが悪い	
	15	夜尿症がある	
	16	朝起きにくく、午前中調子が悪いことがある	
眼科	17	遠くを見るときに目を細める	
	18	目やにがよく出たり、充血しやすい	
	19	よく目がかゆくなる	
	20	目がかわきやすい	
	21	眼鏡（コンタクト）を使用し始めた時期	
耳鼻咽喉科	22	耳が聞こえにくい（右・左）	
	23	中耳炎になりやすい	
	24	風邪をひいてなくても鼻がつまる	
	25	鼻血が出やすい	
	26	へんとう腺がよく腫れる	
歯科	27	普段、口を開けていることが多い	
	28	虫歯がある	
	29	歯が痛むことがある	
	30	歯ぐきが腫れたり、出血しやすい	
	31	冷たいものが歯にしみる	
	32	あごの関節が痛むことがある	
その他	33	服用している薬がある	薬名：
	34	常に持ち歩く薬がある（頭痛薬など）	薬名：
	35	精神的な悩みで相談をしたことがある	どこに：
	36	自傷行為をしたことがある	行為：
	現在、治療中または病院で経過観察を受けている病気やけがについてご記入ください。		

様式3

いきっこ留学申込の皆さんへアンケート（部外秘）

なまえ

壱岐の島でどのような生活や学習をしたいですか？
壱岐の島での生活で心配なことはありますか？
壱岐の島の子どもたちに伝えたいことを書いてください。
次の質問にこたえてください。
・食べ物の好き嫌いはありますか。
ある（好きな食べ物　　嫌いな食べ物　　）・ない
・好きなこと、とくいな事は何ですか。
（　　）
・にがてなことは何ですか。
（　　）
・魚つりをしたことはありますか。　　ある　・　ない
・泳ぐことはできますか。 また、海で泳いだことはありますか。　　泳げる（　　m）・泳げない
・畑等でお手伝いをしたことはありますか。　　ある（　　）・ない