

種子島しおさい留学(里親・孫戻し留学)申込書 (秘)						写真添付	
ふりがな 児童氏名		性別	男・女	(生年月日) 平成 年 月 日			
現住所	〒 -						
電 話	TEL						
F A X	FAX						
現在の 学校名 学 年	_____立_____小学校 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	氏 名	学年・年齢	続柄	氏 名	学年・年齢	続柄	
緊急の 連絡先	(保護者の勤務 先など)	所属名					
		住 所					
		電話番号			F A X		
	その他	関係先名	TEL				

本申込書は、「種子島しおさい留学」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。

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回以上起きる 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 () 】 【 服用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 () 】 【 服用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	日常の生活で留意する事項や、特にお願いしたい事がありましたら、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。ご了承ください。

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ています。