（第1号様式）

徳之島町親子留学制度申込書

ふりがな 保護者氏名		続　柄 生年月日	 昭和・平成　　年　　月　　日
現住所	〒　　ー		
連絡先	TEL	FAX	
現在学校名	立　　学校　TEL		

他市町村にて親子留学の経験はありますか。（〇をつけてください）
有　・　無

勤務先								
連絡先	TEL		携帯番号		FAX			
家族構成	続柄	氏　　名	年齢	性別	続柄	氏　　名	年齢	性別
連絡先	TEL		携帯番号		FAX			

本町へ来る家族構成・生年月日・学年

留学するお子さんの性格や長所・短所

家庭での教育方針（基本的なしつけや育てたい子ども像等）

希望する地区・学校（〇をつけてください）

・尾母小学校・神之嶺小学校・母間小学校・花徳小学校・山小学校・手々小学校

・尾母中学校・井之川中学校・東天城中学校　・手々中学校

上記の地区を希望した理由

親子留学を希望し、申込みます。

令和　　年　　月　　日

保　護　者　氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿印

徳之島町親子留学制度実施委員会委員長　殿

親子留学を希望した動機、留学したらしてみたいこと、留学に寄せる思いなど、自由に書いてください。 （親子とも記入してください。足りない場合は裏面もご使用ください。）