

1 健康状況調査票

児童・生徒氏名

保護者氏名

該当する項目に○を指示がある場合は各項目についてご記入をお願いします

体温	平熱は 【 度】	
血液型	型	
体質	よく頭痛をうったえる	ある・ない
	熱が出やすい	ある・ない
	疲れやすい	ある・ない
	皮膚が弱い	ある・ない
	化膿しやすい	ある・ない
	便秘によくなる	ある・ない
	鼻炎	ある・ない
	腹痛がよくある	ある・ない
	アレルギー体質検査を受けたことが	ある・ない
	アレルギーがある	ある・ない
	あるを場合は種類やエピペンの所持等を記入 【例：アトピー性皮膚炎、エピペン所持】	
視力が悪い	ある・ない	
【視力 右： 左：】 【眼鏡・コンタクトレンズ・特に気にならない】		
睡眠	寝つきが悪い	ある・ない
	一人で眠れない	ある・ない
	夜中に寝ぼける	ある・ない
	眠りが浅い	ある・ない
	目覚めが悪い	ある・ない
	夜尿症がある	ある・ない
	【週 回程度・現在治療中】	
朝一人で起きることができない	ある・ない	
食事	食欲について【普通・小食・好き嫌が多い】	
	【好きな食べ物】	
	【嫌いな食べ物】	
	【特に食べられないもの】	
	食物アレルギーがある	ある・ない
	【食品名】	
給食で除去食や一部取り除きを行っている		
【食品名】		

排便	大便 だいたい毎日出る・よく便秘になる・下痢をしやすい 小便 夜中に1回はおきる・夜中に2回以上おきる
薬	服薬している薬がある がある・ない 【薬名 】【 常に持ち歩く薬がある ある・ない 【薬名 】【 アレルギーを起こす薬がある ある・ない 【薬名 】【
病気 怪我	持病がありますか？ 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 】【 【服薬している薬名 】【 現在怪我をしている 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： 】【 【完治予定 年 月 頃 】【 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： 】【 【現在の状況 完治・継続治療中 】【
虫歯	現在虫歯がある ある・ない 【虫歯がある場合：治療中・未治療・治療予定 】【
支援の 有無	現在通っている学校で、特別支援教育支援員による支援を受けていますか 支援を受けている・支援をうけていない
月経 (女子のみ)	まだ初経がきて いない・いる 月経痛が強いですか 強い・普通・弱い 強いを選んだ場合は症状を記載してください 【 】【 痛み止めを飲んでいますか？ 飲んでいる・のんでいない 【薬名： 】【
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。

※本申込内容の虚偽の記入等、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。ご了解ください。

※虫歯がある場合は、できるだけ治療を終えてから留学していただくようお願いします。

2 日常生活状況調査票

児童・生徒氏名

保護者氏名

各項目についてご記入をお願いします

勉強は好きですか？	好き・あまり好きではない・嫌い 好きな教科： 嫌いな教科：
学校へ行くのは楽しいですか？	楽しい・普通・楽しくない 楽しくない理由 〔 〕
学校には毎日行けていますか？	毎日行っている 時々休む（週 日休む） ほとんど行ってない（ 年 月頃～） 学校に行けない理由 〔 〕
趣味（好きなこと）や特技はありますか？	趣味（好きなこと）： 特技：
家でお手伝いはしますか？	毎日する・時々する・全くしない
家では主に何をしていますか？	勉強・運動・ゲーム・SNS その他 〔 〕
留学することで不安や心配なことはありませんか？	
留学中の生活でどんな生活や活動をしたいですか？	
その他留意することはありますか？	

3 保護者の意向等調査票

児童・生徒氏名

保護者氏名

各項目についてご記入をお願いします

<p>なぜお子さんを山村留学に参加させようと思いましたが？</p>	
<p>なぜ物部地区（大柝中学校）の山村留学を選びましたか？</p>	
<p>現在のお子さんを親としてどのように見えていますか？</p>	
<p>山村留学を決めるにあたってお子さんとどういった話し合いをしましたか？</p>	
<p>山村留学をさせることによってお子さんに何を期待しますか？</p>	
<p>お子さんの将来についてどのようにお考えですか？ (進路等)</p>	
<p>その他何かあれば記入ください</p>	