

寄宿舎入舎希望調査票

記入日 令和 年 月 日

記載者()

在籍(出身)中学校名			
ふりがな 生徒氏名		性別	
保護者氏名			
現住所	〒		
入舎を希望する理由 (番号に○を付ける)	1 しま地区のため 2 遠隔地で通学困難なため(※備考欄に記入) 3 その他の事情のため(※特記事項欄に記入)		
(備考)公共交通機関を利用して登下校した場合の経路と所要時間 ※8:30頃に登校、15:30頃に下校と想定して、現在の時刻表を基に記入してください。 (例)登校 自宅 → ○○バス停 → △△駅 → 大村車両基地駅 → 学校 6:10発 徒歩 6:19着 6:29発 バス 6:39着 7:07発 JR 8:16着 徒歩 8:25着			
【登校】			
【下校】			
* 医療面での配慮(血糖値管理や喘息の吸入など)は必要ですか? 必要 ・ 必要ではない * 食物アレルギーはありますか? ある ・ ない * 生徒単独で、公共交通機関を使用して移動ができますか? できる ・ できない			
(特記事項) ※医療面での配慮が必要な方や、食物アレルギーの方は必ず記入してください。			

※希望された方が全員入舎できるということではありません。本校で検討後、入舎の可否についてご連絡いたします。

※医療面での配慮や食物アレルギーがある方には、後日、詳しい状況をお伺いします。