

【記入例】デュアルスクール ヒアリングシート						
(フリガナ)	トクシマ タロウ					
児童生徒氏名	徳島 太郎					
性別	男					
生年月日	2000年10月10日					
学年	小学1年生					
現学校	徳島市立徳島小学校					
児童生徒の好きなこと・頑張っていること	サッカー・お絵描き					
児童生徒のアレルギー等	特になし					
児童生徒の配慮を希望すること	シャイなので積極的に話しかけてほしい					
(フリガナ)	トクシマ ハナコ					
帯同保護者氏名	徳島 花子					
帯同する未就学児の有無	有					
帯同する未就学児の氏名・学年	徳島 次郎 (幼稚園年少)					
滞在時の上記子どもの所在	祖父母宅か もしくは保育施設に通わせたい					
現住所	〒779-2304 徳島県海部郡美波町日和佐浦114					
緊急連絡先(携帯電話)	080-■■■■-■■■■					
連絡先(メール)	dualschool@awae.co.jp					
希望期間①	10月	1日	から	10月	14日	まで
希望期間② (ある場合のみ記載)			から			まで
希望市町村 (複数回答可)	美波町もしくは阿南市					
希望学校 (複数回答可)	日和佐小学校、由岐小学校、伊座利小学校					
希望する学校環境・条件 (希望市町村・学校が決まってない場合のみ記載)	海が近い、近くに滞在可能な施設がある、徒歩で通学可能					

→公立学校に在籍中の方のみお申し込み可(国立・私立学校の方は制度上お申し込みいただけません)

→食べ物、ハウスダスト、花粉症等のアレルギー症状がある場合は記載

→日常生活や授業中に配慮が必要な場合、持病のある場合、苦手な教科がある場合等は必ず記載

→帯同しない場合は記載不要

→確定していない場合も、予定・希望している所在を記載

→2つ以上記載する場合は、優先順位と誰の番号かを明記

→同上

→実施可能な期間を記載(ただし、初回参加の場合は2週間以内という制限あり)
※来県する日でなく、学校への初登校日と最終登校日を記載
※実施までに、調整期間として1～2か月お時間をいただきます

→同上

→デュアルスクールを実施したい市町村が決まっている場合のみ記載

→デュアルスクールを実施したい学校が決まっている場合のみ記載

→希望市町村・希望学校が決まってない場合のみ記載

デュアルスクール ヒアリングシート

(フリガナ)						
児童生徒氏名						
性別						
生年月日						
学年						
現学校						
児童生徒の 好きなこと・ 頑張っていること						
児童生徒の アレルギーの有無						
児童生徒の 配慮を希望すること						
(フリガナ)						
帯同保護者氏名						
帯同する 未就学児の有無						
帯同する 未就学児の氏名・学年						
滞在時の上記子どもの所在						
現住所						
緊急連絡先 電話						
連絡先 メール						
希望期間①			から			まで
希望期間② (ある場合のみ記載)			から			まで
希望市町村 (複数回答可)						
希望学校 (複数回答可)						
希望する学校環境・条件 (希望市町村・学校が決まってい ない場合のみ記載)						
滞在施設						
上記の住所						
帯同保護者の 運転免許の有無						

期待すること			
不安なこと			
PR活用可否 保護者	備考:		
PR活用可否 子ども	備考:	備考:	備考:
デュアルスクールを知ったきっかけ (右の中で合うものを○で囲んで下さい。『その他』を選択した方は、詳細もご記載ください)	①デュアルスクールWebサイト ②デュアルスクールInstagram ③デュアルスクールFacebook ④家族・知人の紹介 ⑤その他 ⑤その他の詳細:		
将来的な徳島県への移住や二地域居住の意向	徳島県へ移住したいですか (右の中で合うものを○で囲んで下さい)	はい (1年以内 ・ 5年以内 ・ 時期未定)	
		いいえ	
	徳島県へ二地域居住したいですか (右の中で合うものを○で囲んで下さい)	はい (1年以内 ・ 5年以内 ・ 時期未定)	
		いいえ	
実施に向けての注意事項 (右の中で合うものを○で囲んで下さい)	◆お子様に特別な配慮が必要な場合は、必ず事前にお申し出ください。 お申し出いただけない場合は対応しかねます。		
	確認しました ・ 確認していません		
	◆原則、徳島県内の受入学校の教育方針に従っていただきます。		
	確認しました ・ 確認していません		