

【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					→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
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					→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記載
(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					→帯同しない場合は記載不要
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					→所在が確定していない場合も、予定や希望を記載
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					
滞在施設	戎邸を希望					
上記の住所	〒779-2304 徳島県海部郡美波町日和佐浦31					

→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記載

→帯同しない場合は記載不要

→所在が確定していない場合も、予定や希望を記載

→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

→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

→滞在場所が決まっている場合や希望する滞在施設がある場合は記載
<例>実家や移住者向け住宅等

※滞在施設は、とくしま移住交流促進センターWebサイト「住んでみんで徳島で！」(<https://iju.pref.tokushima.lg.jp/experience>)から検索可能

帯同保護者の 運転免許の有無	有		
期待すること	自然の中での学び、地域住民との交流		
不安なこと	勉強に付いていけるか、クラスメイトと馴染めるか		
PR活用可否 保護者	可		
	備考： 都道府県と苗字、写真だけなら可		
PR活用可否 子ども	可		
	備考： 同上	備考：	備考：
デュアルスクールを 知ったきっかけ (『その他』を選択した方は、詳細も ご記載ください)	⑤その他		
	その他詳細： テレビ番組「バンキシャ」を見て		
将来的な徳島への移住や 二地域居住の意向	☒	☐	☐
	移住を検討している	二地域居住を検討している	検討していない(未定)
	1年以内		
実施に向けての 注意事項	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		
	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		

→写真等については媒体掲載前にご説明あり

→同上

※ご記入いただく個人情報は本事業の業務のみにて使用し、それ以外の目的で使用することはございません。
※記入後は「dualschool@awae.co.jp」(株式会社あわえ)までご送付ください。

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 (『その他』を選択した方は、詳細もご記載ください)	その他詳細:		
将来的な徳島への移住や 二地域居住の意向	☐	☐	☐
	移住を検討している	二地域居住を検討している	検討していない(未定)
実施に向けての 注意事項	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		
	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		

※ご記入いただく個人情報は本事業の業務のみにて使用し、それ以外の目的で使用することはございません。
※記入後は「dualschool@awae.co.jp」(株式会社あわえ)までご送付ください。