

高島町デュアルスクールに関する覚書

高島町デュアルスクール受入学校(以下「甲」という。)と、参加児童生徒在籍学校(以下「乙」という。)とは、高島町デュアルスクール(以下「本受入」という。)の実施にあたり、以下のとおり覚書を締結する。

(本受入の定義)

第1条 本受入は住民票を異動することなく、一定期間、学区外の学校に通うことができる地域就学制度である。学籍の異動は発生せず、通常の転校手続きを省略するものとする。受入期間は2週間までとする。

(受入基準)

第2条 本受入は甲と乙、両校長の同意のもと、本覚書締結により実施される。

(出欠報告)

第3条 甲は、受入期間終了後に、出席日数を記載した「出欠報告」を乙に提出し、乙は出席日数として反映するものとする。

(学習記録)

第4条 甲は、期間中に参加児童生徒が学習した内容について「学習記録」を作成し、乙に提出するものとする。

(事故等発生時の措置)

第5条 甲は、万が一重大な事故等が発生した場合は、乙に対して参加児童生徒の事故状況の報告をする。軽微なケガについては、後日報告書類を作成し乙に報告するものとする。

2. 参加児童生徒が日本スポーツ振興センター「災害共済給付制度」に加入している場合、乙が申請できるように、甲は必要な情報を提供するものとする。

上記合意の証として本書2通を作成し、甲乙記名捺印の上、各1通を保有する。

令和 年 月 日 甲 高島町立 小学校 校長 ⑨

乙 小学校 校長 ⑨

令和 年 月 日

高畠町立 小学校長 様

体験入学のための誓約書

(体験入学者氏名) _____ が貴校に体験入学をするにあたり、保護者である(保護者氏名) _____ が、体験入学期間中の生活全般（事故等も含む）において、全ての責任を負います。

また、給食費等の費用を期限内に納付することを誓約いたします。

保護者住所

保護者氏名

※高畠町デュアルスクールは、転校手続きを必要としない「体験入学」で実施しています。学籍が現在通われている学校にあるため、期間中の事故等については、体験入学受入学校では責任を負うことができません。
このことに同意いただける場合は、誓約書の記入をお願いします。

令和 年 月 日

小学校長 殿

高畠町立 小学校
校長

高畠町立小学校デュアルスクール出欠について

標記の件について、下記児童がデュアルスクール期間中、出席したことを証明します。

記

児童氏名	(年生)
保護者氏名	
受入期間	令和 年 月 日 () ～ 令和 年 月 日 ()
出席期間	令和 年 月 日 () ～ 令和 年 月 日 ()
備考	

山形県高畠町デュアルスクールヒアリングシート

希望児童・生徒名						
性別	男 ・ 女		男 ・ 女		男 ・ 女	
生年月日						
学年	小 中	年生	小 中	年生	小 中	年生
現学校						
希望児童・生徒の 好きなことや頑張っていること						
希望児童・生徒の アレルギー						
希望児童・生徒の 配慮を希望すること						
常同保護者氏名						
その他の子どもの 有無						
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	月 日 から 月 日 まで					
希望市町村						
候補学校						
期間中の居住地						
期間中の居住地住所						
常同保護者の 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	可・否					
PR活用可否 子ども	可 ・ 否		可 ・ 否		可 ・ 否	
デュアルスクールを 知ったきっかけ	Facebook ・ ホームページ その他（具体的に）：					
将来的な地方への移住や 二地域居住の意向	☐ 移住を検討している (1年以内・5年以内・未定)		☐ 二地域居住を検討している (1年以内・5年以内・未定)		☐ 検討していない	
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、必ず事前に申し出てください 申し出ていただけない場合は対応いたしかねます					
	☐ 確認しました					
	山形県内の受入学校の教育方針に原則従っていただきます					
	☐ 同意します					
	実施地域によっては、受入時に「PCR検査」または「抗原検査」が必要になる場合があります。					
☐ 同意します						
※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						