

青ヶ島村離島留学制度 留学生募集要項 (令和9年度入学)

1 目的

令和9年度の青ヶ島村立小学校・中学校に入学または転学を希望する児童・生徒に対し、受け入れを実施し、親子留学制度、孫・親戚留学制度により、豊かな自然の中で相互の教育効果の向上を図るとともに、学校の活性化と教育の振興・充実を図ることを目的とします。

(昨年度実施した「しま親(里親)留学」は、受け入れ可能な里親が見つからなかったため今年度は実施しません。)

2 青ヶ島村離島留学の2つのタイプ

- (1)「親子留学」… 新規転入の家族で、留学生が青ヶ島村立小・中学校へ通学するタイプ
- (2)「孫・親戚留学」… 村内に在住する祖父母及び三親等内の親族(以下「受け入れ親族」という)の下で留学生が青ヶ島村立小・中学校へ通学するタイプ

3 応募基準

- (1) 青ヶ島の自然や環境を理解し、就学を希望する児童・生徒
- (2) 人との繋がりや、島の自然を通じた学び活動を積極的に体験しようとする心身ともに健康な児童・生徒
- (3) 感謝、自立・共生・協調の意識高揚、向上心と挑戦心を大切にし、地域の一員になることを受け入れることができる児童・生徒
- (4) 親子留学：小学1年生から中学3年生までの児童・生徒
- (5) 孫・親戚留学：小学1年生から中学3年生までの児童・生徒

※青ヶ島村離島留学は、豊かな自然の中で、島のくらしや学校生活(小規模学校のため、複式学級となります。)を通して、心身ともに健康な児童・生徒の育成と青ヶ島村の良さを感じていただく事業で、島内の学校において、留学生を受け入れるために特別に体験活動を行っているものではありません。

4 留学の期間 令和9年4月1日～令和10年3月31日までの1年間。

※年度途中の受け入れ対応はできません。

ただし、継続を希望する場合は、青ヶ島村離島留学推進協議会(以下「協議会」という。)において協議のうえ決定します。

5 受入対象校 青ヶ島小中学校

6 募集人員 若干名(小学1年生～中学3年生)

7 募集期間 令和8年4月1日(水)～令和8年7月17日(金)まで

8 申込方法

下記の申込書類（青ヶ島村ホームページよりダウンロード）に、必要事項をご記入の上、協議会事務局へ郵送（メールも可）してください。（令和8年7月17日（金）消印有効）

- （1）青ヶ島村離島留学申込書「様式1」
- （2）青ヶ島村離島留学申込者へアンケート（児童・生徒用）「様式2」
- （3）青ヶ島村離島留学申込者へアンケート（保護者用）「様式3」
- （4）保健調査票「様式4」

9 決定方法

応募児童・生徒の健康状態、受入れ学校の状況など総合的に勘案して、協議会で1次審査（書類審査、リモート面接審査）を行い、2次審査（面接審査）を行います。その後、村の承認を得て、協議会が決定（9月上旬予定）し、留学希望者へ通知します。

10 留学に係る経費及び補助金（一人あたり）

※村補助については、協議会を通じて補助します。

- （1）「親子留学」…原則、実親の自己負担です。村は留学支援として、引っ越し費用の1/2を補助します（上限100,000円）。また、住宅費補助として収入に応じた住宅費の半額を毎月補助します（上限50,000円）。
- （2）「孫・親戚留学」…原則として実親、祖父母等の負担です。留学に係る経費の一部を留学支援として、月額30,000円を補助します。なお、不慮の病気や怪我等により児童・生徒が帰省した場合は、16日以上を1か月とみなし、16日未満は日額計算とし1日1,000円を補助します。

11 その他

- （1）この要項及び青ヶ島村離島留学制度実施要綱に定めるものの他、必要な事項が生じた場合は、実親、受け入れ親族及び協議会が誠意を持って協議し、善処解決を図るものとします。
- （2）離島のため、スクールカウンセラーが学校に常駐しているわけではありません。ただし、都から派遣されるスクールカウンセラーが年に76日来島します。

【問い合わせ先】〒100-1701 東京都青ヶ島村無番地

青ヶ島村離島留学推進協議会事務局

電話番号 04996-9-0201 FAX04996-9-0200

メール：kyouiku@vill.aogashima.tokyo.jp

青ヶ島村離島留学 申込書 (部外秘)

留学の種類	親子留学 ・ 孫・親戚留学					
ふりがな 留学生氏名		性 別	男・女	(生年月日) 平成 年 月 日	写真添付 4cm×3cm	
現住所	〒 _____					
電 話 メー ル	TEL _____ Email _____					
現在の 学校名 学 年	----- 立 ----- 小・中学校 第 ----- 学年					
保 護 者	氏名		続柄		(生年月日) 年 月 日	
	職業					
家 族 状 況	氏 名	生年月日	続柄	氏 名	生年月日	続柄
親子留学で留学生と一緒に転入する家族氏名						
緊急時の 連絡先	() の 勤務先	会社名等				
		電話番号				
	その他	関係先名	TEL			
★児童生徒の性格や生活行動での留意点、心配ごと等						

様式 1 (裏面)

<p>★離島留学を希望する理由</p>	<p>保 護 者</p>	
<p>本人欄は、自筆で記入してください。</p>	<p>本 人</p>	
<p>青ヶ島村離島留学推進協議会 会長 様</p> <p>下記の（児童・生徒）を、令和 年度青ヶ島村離島留学生として、東京都青ヶ島村立青ヶ島小中学校への（入学・転入学）を希望しますので、保護者の責任において申し込みます。</p> <p>なお、現在在籍している学校へ青ヶ島村教育委員会及び青ヶ島小中学校から照会を行うことを承諾します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;"> <u>本人署名</u> <u>保護者署名</u> 印 </p>		

※★欄は、できるだけ詳細にご記入ください。

※本文書の内容については、離島留学の目的以外には使用しません。

※学校照会は、学校生活の様子や配慮事項などを確認し、現在在籍している学校と青ヶ島村教育委員会及び青ヶ島小中学校が情報共有するためのものです。

青ヶ島村離島留学申込の皆さんへアンケート（部外秘）

※児童生徒の自筆でご記入してください。

名前（ _____ ）

<input type="radio"/> あなたは、島でどのような生活や学習をしたいと思いますか？
<input type="radio"/> 留学をとおして、身に付けたいことを教えてください。
<input type="radio"/> 現在の自分自身の強みと弱みを教えてください。
<input type="radio"/> 留学終了後の希望や願いを教えてください（進路等）。
<input type="radio"/> あなたは、島での生活に心配なことがありますか？

青ヶ島村離島留学申込の皆さんへアンケート（部外秘）

名前（

）

○ お子さんに、島でどのような生活や学習をしてほしいですか？

○ 留学をとおして、身に付けてほしいことを教えてください。

○ 現状でのお子さんの強みと弱みを教えてください。

○ 留学終了後のお子さんへの希望や願いを教えてください（進路等）。

○ 島での生活に心配なことがありますか？（経済面、精神面等）

○ 次の質問にこたえてください。

- お子さんには食べ物の好き嫌いはありますか？
ある（好きな食べ物 _____） ・ ない
（嫌いな食べ物 _____）
- お子さんの好きなこと、得意なことは何ですか？
（ _____ ）
- 苦手なことは何ですか？
（ _____ ）
- 留学期間中にSNS等で青ヶ島での暮らしなど発信する活動があります。
また、取材などを受けることもあります。ご協力いただけますか？
〔 _____ 〕
- 現時点での離島留学への希望はどれくらいですか
①強く希望する ②条件が整えば希望する ③迷っている

※本文書の内容については、離島留学の目的以外には使用しません。

保 健 調 査 票 (部外秘)

氏 名					性 別	男 ・ 女	
生年月日	平 成	年	月	日	血液型	型 Rh (+ ・ -)	
実親 緊急連絡先	①TEL _____ 続柄：				続柄：		
	②TEL _____ 続柄：				続柄：		
	③TEL _____ 続柄：				続柄：		
実親につ いて	氏名 _____ 続柄：				続柄：		
	住所 _____ Tel：				Tel：		
既往症	1	はしか (麻疹)	オ	10	喘息・慢性気管支炎	オ	
※これまで	2	三日はしか (風疹)	オ	11	耳 [病名 _____]	オ	
に罹ったこ	3	おたふく風邪 (流行性耳下腺炎)	オ	12	鼻 [病名 _____]	オ	
とのある病	4	水ぼうそう (水痘)	オ	13	心臓病 [病名 _____]	オ	
気の番号に	5	川崎病	オ	14	その他		
○をし、そ	6	腎臓病	オ		[病名 _____]	オ	
の年齢を記	7	肝臓病	オ		[病名 _____]	オ	
入してくだ	8	糖尿病	オ		[病名 _____]	オ	
さい。	9	けいれん・ひきつけ	オ		[病名 _____]	オ	
予防接種 について	種 類	接 種 時 期		接種の有無		副反応の有無	
	麻疹・風疹	1歳から2歳の間		した・しない		有 無	
		5歳から7歳の間		した・しない		有 無	
	BCG	生後6ヶ月までの間		した・しない		有 無	
	おたふく風邪	生後12~15ヶ月までの間		した・しない (回数：1回 2回)		有 無	
	水ぼうそう	生後12~15ヶ月までの間		した・しない (回数：1回 2回)		有 無	
	三種混合 (ジフテリア ・百日ぜき・破傷風)	生後3~11ヶ月までの間		した・しない		有 無	
生後12ヶ月~7歳半		した・しない		有 無			
アレルギー について	食物アレルギー	なし・あり (食品名： _____) (症 状： _____)					
	薬物アレルギー	なし・あり (薬品名： _____) (症 状： _____)					
	そ の 他	なし・あり (原因物質： _____) (症 状： _____)					
	学校給食等で気をつけてほしいことがあればご記入ください。						

様式 4 (裏面)

体の様子 (次の項目に当てはまるものがあれば番号に○印を記入してください)

区分	項目	備考
内科	1 熱が出やすい	
	2 頭痛をおこしやすい	
	3 腹痛をおこしやすい	
	4 吐きやすい	
	5 下痢をしやすい	
	6 便秘しやすい	
	7 動悸や息切れがある	
	8 立ちくらみや貧血をおこしやすい	
	9 湿疹やじんましんがでやすい	
	10 喘息がでやすい	
	11 かぜをひきやすい	
	12 疲れやすい	
	13 登校時、心身の異常を訴えることがある	
	14 朝起きにくく、午前中調子が悪いことがある	
眼科	15 遠くを見るときに目を細める	
	16 目やにがよく出たり、充血しやすい	
	17 よく目がかゆくなる	
	18 目がかわきやすい	
	19 眼鏡 (コンタクト) を使用し始めた時期	
耳鼻咽喉科	20 耳が聞こえにくい (右・左)	
	21 中耳炎になりやすい	
	22 かぜをひいていなくても鼻がつまる	
	23 鼻血が出やすい	
	24 へんとう腺がよく腫れる	
歯科	25 普段、口を開けていることが多い	
	26 歯が痛むことがある	
	27 歯ぐきが腫れたり、出血しやすい	
	28 冷たいものが歯にしみる	
	29 あごの関節が痛むことがある	
	30 歯ならびで心配なところがある	
その他	31 口のおいが気になる	
	32 服用している薬がある	薬名：
	33 常に持ち歩く薬がある	薬名：
	現在、治療中または病院で経過観察を受けている病気やけが等についてご記入ください。	

※本文書の内容については、留学生の健康・安全を確保する目的のみに使用し、
しま親及び学校にも情報を提供します。