様式１　参加申込書

【保護者・本人】→【学校】→【市町教育委員会】→【静岡県教育委員会義務教育課】

令和　　年　　月　　日

 静岡県教育委員会義務教育課長　様

学校名

校長氏名

令和６年度しずおかバーチャルスクール試行参加申込書

静岡県教育委員会における、しずおかバーチャルスクールの利用を希望する次の児童生徒について、保護者の利用希望確認書とともに申し込みます。

１　対象児童・生徒（学校記入欄）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性別 | 本年度の欠席日数 |
| 児童生徒氏名 |  |  | 　　　　　　　　　　日 |
| 学年　組 | 年　　　　組 | 担当氏名 |  |
| 児童生徒の状況および学校の対応状況 |  |
|  |
|  |

２　申込書（保護者記入欄）

令和 　　年　 　月　 　日

保護者の利用希望確認書

　県教育委員会における、しずおかバーチャルスクールの利用を希望します。利用に当たり、裏面の約束事項に同意するので、手続きをお願いします。

参加児童生徒　　　　　　　　　学校　　　年　　組　氏名

参加児童生徒生年月日　　　　平成/令和　　　　年　　　　　月　　　　　日

住所 〒（　 　-　 　）

保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　（自署）（続柄 　　　　）

電　話

　　　　　　　　　　　　メール　　　　　　　　　　＠

お子様について事前に知っておいてほしいこと

※　御記入いただいた個人情報は、上記の目的のみに利用し、在籍する学校、市町教育委員会および静岡県教育委員会にて厳重に管理いたします。バーチャルスクールに関する案内や個別に連絡が必要な場合に御記入いただいた連絡先に静岡県教育委員会から連絡することがありますので、御了承ください。

しずおかバーチャルスクールをにあたっての

のについて、のはおさまとにずごさい

【1】おさまにしたログインＩＤやパスワードは、おさましないでください。

【２】おさまにしたログインＩＤやパスワードを、おさまとのにえないで

ください。

【３】やをしませたり、つけたりするのあることをしないでください。

【４】、、、をするについて、のにせたり、たずねたりしな

いでください。

【５】の・やスタッフ、しずおかバーチャルスクールにわるてについて、ＳＮＳにしないでください。

【６】の・やスタッフ、しずおかバーチャルスクールにわるてについて、・・しないでください。

※PC・スマートフォンのスクリーンショットやカメラ・スマートフォンによるカメラもとなります

のルールがれないは、しずおかバーチャルスクールのをするがあります。