

【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】

様式1 参加申込書

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を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利用にあたっての約束事項

以下の内容について、保護者の皆様はお子さまと一緒に必ずご確認下さい

- 【1】お子さまに付与したログインIDやパスワードは、お子さま以外使用しないでください。
  - 【2】お子さまに付与したログインIDやパスワードを、お子さまと保護者以外の人に教えないでください。
  - 【3】自分や相手を悲しませたり、傷つけたりする可能性のあることをしないでください。
  - 【4】氏名、学校名、連絡先等、個人を特定する内容について、他の人に知せたり、たずねたりしないでください。
  - 【5】他の児童・生徒やスタッフ等、しずおかバーチャルスクールに関わる全てについて、SNS等に発信しないでください。
  - 【6】他の児童・生徒やスタッフ等、しずおかバーチャルスクールに関わる全てについて、撮影・録画・録音しないでください。
- ※PC・スマートフォンのスクリーンショット保存やカメラ・スマートフォンによるカメラ撮影も対象となります

以上のルールが守れない場合は、しずおかバーチャルスクールの使用を制限する場合があります。