様式１　参加（継続利用）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７年度しずおかバーチャルスクール参加（継続利用）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（継続）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（前）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（継続）を希望します。利用に当たり、裏面の約束事項及び個人情報保護方針に同意します。

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

保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　（自署）（続柄 　　　　）

□←令和６年度試行運用に参加済で、変更がない場合はこちらに✓を入れてください。その場合、以下の

記入は不要です。継続利用希望で来年度学校が変わる場合は、余白に学校名を記入してください。

住所 〒（　 　-　 　）

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（任意）

※　御記入いただいた個人情報及びしずおかバーチャルスクール内で発生した個人情報等は、「しずおかバーチャルスクール個人情報保護方針」に記載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おいて厳重に管理いたします。

しずおかバーチャルスクールのにあたっての

のについて、のはおさまとにずごください。

【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】がしずおかバーチャルスクールをることができるでしないでください。

【４】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。

【５】、、、をするについて、のにえたり、たずねたりしな

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、ＳＮＳにしないでください。

【７】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。

【８】ゲームのＩＤのなど、のにつながらないのやりりについても、わない

でください。

【９】これらのについては、トラブルにならないよう、でをおいします。

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。

なお、しずおかバーチャルスクールでったトラブルについては、はをいません。

様式２　ID、PW配布について

【静岡県教育委員会義務教育課】→【保護者・本人】

しずおかバーチャルスクールを利用するみなさまへ

静岡県教育委員会

令和７年度「しずおかバーチャルスクール」IDアカウント、パスワードの配

布について

令和７年度のしずおかバーチャルスクールの利用が可能になったので、アカウント、パスワードをお渡しします。

１　仮想空間（メタバース）への入室の仕方や操作方法

(1) 本紙（裏面）の「仮想空間（メタバース）への入室方法」を確認してください。

(2) ご自身の使用したいＰＣで入室できるか、確認してください。

(3) 仮想空間（メタバース）には操作手順書がありますので、ご覧ください。

(4) わからないことがあれば、仮想空間（メタバース）にいるスタッフに聞いてください。

２　アカウント、パスワード等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | メタバース | オンライン学習教材 |
| ID |  |  |
| パ　ス  ワード |  |  |

３　利用時間

　　平日：午前10時から正午、午後１時から午後３時まで　（入退室は自由）

４　注意事項

(1) 他人に個人情報を教えないようにしましょう。

(2) 仮想空間（メタバース）は、利用者のみ使用できます。他の人にＩＤやパスワード

を教えないようにしましょう。

(3) 他のアバターに対して礼儀正しく接し、不適切な言動はしないようにしましょう。

(4) 不審な行動や不快な経験をした場合は、先生やオンライン支援員に伝えてください。

５　保護者の方へ

仮想空間（メタバース）の利用に関してご不明な点やトラブルが発生した場合は、LINEヘルプデスク、もしくは以下の連絡先までご連絡ください。

担　　当　義務教育課指導班

電話番号　054-221-2828

様式３　参加決定通知一覧

【静岡県教育委員会義務教育課】→【市町教育委員会】

市町教育委員会名

令和７年度しずおかバーチャルスクール参加決定者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参加者ＩＤ | 参加者氏名 | 参加者かな | 所属校 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

様式４　決定通知書

【静岡県教育委員会義務教育課】→【市町教育委員会】→【学校】

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　学校長　様

静岡県教育委員会義務教育課長

令和７年度しずおかバーチャルスクール参加決定通知書

　貴校に在籍している下記児童生徒について、しずおかバーチャルスクールへの利用について、次のとおり通知します。

決定通知書

|  |  |
| --- | --- |
| 在籍学校名 | 立　　学校 |
| 学　年 | 第　学年 |
| 氏　名 |  |
| 参加者ＩＤ |  |
| 備　考 | 参加者には、県教育委員会から、ユーザーＩＤとパスワードを送付  済みです。 |

様式５　退会希望届

【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

退会希望届

|  |  |
| --- | --- |
| 児童生徒氏名 |  |
| 保護者氏名（自署） |  |
| 利用を終了  する日 | 令和　　　　年　　月　　　日 |
| 理由 |  |