様式１　参加申込書

【保護者・本人】→【学校】→【市町村教育委員会】→【教育事務所】

令和　　年　　月　　日

 埼玉県教育委員会教育長　様

学校名

校長氏名

（公印省略）

参加申込書

埼玉県教育委員会における、メタバース空間を活用した不登校児童生徒等支援事業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、メタバース空間を活用した不登校児童生徒等支援事業の利用（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

メタバース空間上で利用するアバター名（８文字以内）

保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　（続柄 　　　　）

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）

進　達

上記のとおり、管内中学校から通級願が提出されたので、進達します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　○○市町村教育委員会教育長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　公　印　省　略　）

進　　　達

　上記のとおり、管内中学校から通級願が提出されたので、進達します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　戸田市教育委員会教育長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　公　印　省　略　）

進　　　達

　上記のとおり、管内中学校から通級願が提出されたので、進達します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　戸田市教育委員会教育長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　公　印　省　略　）

進　　　達

　上記のとおり、管内中学校から通級願が提出されたので、進達します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　戸田市教育委員会教育長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　公　印　省　略　）

※　御記入いただいた個人情報及び当該メタバース空間内で発生した個人情報等は、「メタバース空間を活用した不登校児童生徒等支援事業個人情報保護方針」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埼玉県教育委員会において厳重に管理いたします。

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、からのイベントにおけるがないりは、、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】やのがメタバース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、このにわるてについて、ＳＮＳにしないでください。

【７】の・やスタッフ、メタバースにわるてについて、・・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、のをするがあります。

なお、メタバースでしたトラブルについては、はをいません。