



State of Hawaii • 教育省  
生徒支援施策局

475 22nd Avenue  
Honolulu, Hawaii 96816  
bit.ly/HILiaisons

## 適格性を判断するためのアンケート

### MV1

このフォームは、McKinney-Vento 法 (MVA) に対処することを目的としており、各生徒に対して完了する必要がある

アンケートはすべての生徒について1年間、不安定な住居に住んでいると確認された生徒については7年間提出される

生徒の氏名: \_\_\_\_\_ 生年月日: \_\_\_\_\_

学校: \_\_\_\_\_ 学年: \_\_\_\_\_

住所、交差点、ランドマークなど生徒の現在の居住地

主要コンタクト名: \_\_\_\_\_ 続柄: \_\_\_\_\_ 電話番号: \_\_\_\_\_

代替コンタクト名: \_\_\_\_\_ 続柄: \_\_\_\_\_ 電話番号: \_\_\_\_\_

1つのボックスに  
クック  
チェック

### 生徒の現在の生活環境

MVA  
コード

<input type="checkbox"/>	<b>非シェルター</b> キャンプ場、自動車、ビーチ/公園、捨てられた建物、通りまたはその他の不適切な生活空間	06
<input type="checkbox"/>	<b>シェルター</b> 緊急、移行または家庭内暴力シェルター、シェルター名: _____	04
<input type="checkbox"/>	ホテル/モーテル 他の適切な住居がないため、住宅待機者の一時的な宿泊は <b>除外</b>	02
<input type="checkbox"/>	<b>ダブルアップ</b> 住宅の喪失または経済的困難による一時的な家族または他の人と同居している	03
<input type="checkbox"/>	<b>恒久住宅</b> 児童養護施設に入所している青少年を含め、固定された通常の適切な住居に住んでいる生徒	07



このボックスがチェックの場合は、ここで停止し、下にサインしてください。フォームは完了です。

生徒が親または法的保護者の身体的保護を受けていない場合は、以下もチェックしてください。

<input type="checkbox"/>	<b>無伴奏青春</b>	05
--------------------------	--------------	----

0~5歳の子供を含む、同じ配置で生活するすべての兄弟姉妹をリストしてください。

氏名	生年月日	学校	学年
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

McKinney-Vento ホームレス支援法 (42 U.S.C. §11434a (2)) に基づき、あなたまたはお子様がどのようなサービスを受ける資格があるかは、上記で提供された情報によって決定されます。法に基づいて資格がある場合、あなたまたはお子様は学校への即時登録と無償給食を受ける権利があります。出身校との交通機関が提供されることがあります。このアンケートでは、ホームレス問題連絡係が追加サポートのためにあなたに連絡することができます。署名することにより、学校の即時登録と完全な参加をサポートするために、サービスプロバイダー、シェルター、および学校の担当者間で関連情報を共有/公開する権限を付与します。

保護者 / 親権者 / 無伴奏青春署名

印刷名

日付

**学校記入欄：**学校の設計者は、生徒が不安定な住居に住んでいることが確認された場合、このページを完成させます。

注記：McKinney-Vento 法は、生徒が学校の成績、予防接種の記録などの書類や居住証明書などの書類を提供できない場合でも、不安定な住居に住む生徒に対しては直ちに登録することを義務付けています。42 U.S.C. §11432 (g) (3) (C)。

\*「入学している」とは、授業に出席し、学校の活動に完全に参加していることを意味します。42 U.S.C. §11434a (1)

学生証番号： \_\_\_\_\_ 学生の入学日 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

生徒は以下のように入学しています。

- ホームスクール（生徒の現在の居住地の地理的範囲内の学校）
- 出身学校（永住時に通っていた学校 / 最後に通った学校）
- 地理的例外（GE）
- その他： \_\_\_\_\_

下記の内容を確認することにより、学校の設計者は様式が完全であり、保護者 / 親権者 / 無伴奏青春に MVA 情報とこのフォームのコピーが提供されたことに同意します。

\_\_\_\_\_ 設計者の署名 \_\_\_\_\_ 印刷名 \_\_\_\_\_ 日付

以下に署名することにより、校長はこのフォームを検討し、**McKinney-Vento ホームレス支援法**に基づく学校の責任を理解していることを示しています。

学校長は生徒を次のように決定します。

- McKinney-Vento 法に基づく資格
  - McKinney-Vento 法に基づく資格ない 理由： \_\_\_\_\_
- MV2 開始：  はい  いいえ MV2 開始日： \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 校長署名 \_\_\_\_\_ 印刷名 \_\_\_\_\_ 日付

**注意事項 / 最新情報**

日付	実施されたアクション	備考	イニシャル

**注記：**このフォームのコピーを 3 営業日以内にホームレス問題連絡先に転送してください