

在京外国人生徒等相談票（2025 年度 9 月入学用）

太線内(網掛け)は記入しないで下さい。 2024 年 月 日

記入者		来校者	本人・父・母・その他（ ）			照 合	資 格		
フリガナ ※志願者氏名		男	女	※①国 籍					
※②生年月日 西暦 年 月 日生 歳(2024. 4. 1 現在)									
※③現住所 〒 -									
TEL()-()-()									
FAX()-()-()									
※保護者氏名	父			※④志願者と同居 している・していない					
	母			※④志願者と同居 している・していない					
父または母が同居でない理由									
※⑤学校における教育暦（上から古い順に、学校ごとに記入してください。）									
年/月/日 ～ 年/月/日	学校種別	学校名	国名	所在地	学 年	どれか に○			
～					年 ～ 年	卒業 卒業見込 修了			
～					年 ～ 年	卒業 卒業見込 修了			
～					年 ～ 年	卒業 卒業見込 修了			
～					年 ～ 年	卒業 卒業見込 修了			
～					年 ～ 年	卒業 卒業見込 修了			
(1) 外国の学校 9 年間		(2) 国内の外国人学校 9 年間		(3) 中学校					
※⑥上陸許可日		年 月 日						(3)	