

在京外国人生徒相談票 (令和8年4月 入学用)

No. _____

		記入日	年	月	日				
ふりがな 志願者氏名	男・女		国籍						
生年月日	西暦	年	月	日	生まれ	年	年齢	歳 (2026. 4. 1 現在)	
現住所	〒 _____					TEL(_____) - (_____) - (_____) FAX(_____) - (_____) - (_____)			
上陸許可日	年	月	日	入国後	年	ヶ月	<input type="checkbox"/> 在留カードで確認 (2026. 4. 1 現在)		
永住権	あり ・ なし		日本で出生 [該当したら○] [_____]						
保護者(父)	氏名		国籍			上陸許可日 年 月 日			
保護者(母)	氏名		国籍			上陸許可日 年 月 日			
現在在籍している学校名 _____ 学年 (_____ 年)									
所在地 東京都 _____ 市・区・町・村 それ以外 (_____ 道・府・県 _____ 市区町村)									
日本標準	日本での学校歴 (学校名、所在地)		西暦		外国での学校歴 (国名、学校名) (グレードなど)				
小1 2020. 4			2020.		月				
小2 2021. 4			2021.		月				
小3 2022. 4			2022.		月				
小4 2023. 4			2023.		月				
小5 2024. 4			2024.		月				
小6 2025. 4			2025.		月				
作文で使用を予定する言語 (現在の希望をご記入ください)		(日本語 ・ 英語 ・ まだ決めていない)							
受検する枠		海外帰国・在京外国人生徒枠募集のみ ・ 特別枠募集併願 ・ 一般枠募集併願							
本校を何で知りましたか		<input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> 学校の進路指導 <input type="checkbox"/> 勤務している企業の紹介 <input type="checkbox"/> 雑誌・広報誌 (_____) <input type="checkbox"/> 友人・知人の紹介 <input type="checkbox"/> その他 (_____)							

以下は記入しないでください。

相談日	年	月	日 (_____)	担当者	
確認事項	<input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 成績表 <input type="checkbox"/> 本票受け取り <input type="checkbox"/> 学校案内渡し				
日本語学習歴	ひらがな(読み・書き)カタカナ(読み・書き) 漢字(読み 年生程度・書き 年生程度)		英語学習歴	会話ができる 教科書が分かる 新聞が読める	
メモ					