

受検相談受付票 (東京都立日野台高等学校帰国生対象)

相談日		月	日	※ 年齢は入学時年4月1日現在				
本人	ふりがな 氏名				性別	年 月 日生 ※(平成 年) 歳		
	在学中学校 (都内・国内)				海外滞在 中学校名	日・現・イ(○で囲む)		
	国籍			保護者との 同居について	海外での在学中はすべて保護者と同居(○で囲む) 有・無 別居の期間があれば記入(年 月～ 年 月)			
保 護 者	ふりがな 氏名					本人との 関係		
	海外での 勤務先					(所在地住所)		
	現住所 (連絡先)	〒			電話			
帰国後の 予定住所		住所 (都 内)		〒				
本人の経歴 (出 国 ・ 帰 国 ・ 就 学 状 況 等)	年齢	学 齢	(西暦)年・月	滞 在 国	滞 在 地	学 校 名	滞 在 年 数 年・月	保 護 者 との同居
	0		・ ~ ・				・	有・無
	1		・ ~ ・				・	有・無
	2		・ ~ ・				・	有・無
	3		・ ~ ・				・	有・無
	4		・ ~ ・				・	有・無
	5		・ ~ ・				・	有・無
	6	1小1	・ ~ ・				・	有・無
	7	2小2	・ ~ ・				・	有・無
	8	3小3	・ ~ ・				・	有・無
	9	4小4	・ ~ ・				・	有・無
	10	5小5	・ ~ ・				・	有・無
	11	6小6	・ ~ ・				・	有・無
	12	7中1	・ ~ ・				・	有・無
	13	8中2	・ ~ ・				・	有・無
	14	9中3	・ ~ ・				・	有・無
	15	10高1	・ ~ ・				・	有・無
	16	11高2	・ ~ ・				・	有・無
	17	12高3	・ ~ ・				・	有・無
18						・	有・無	
出国年月日			帰国年月日			滞 在 年 数 (年 月)		
年 月 日			年 月 日			年 月		
備考欄								