

県外在住・県外小学校在籍児童相談票

年 月 日

志願者名（フリガナ）	生 年 月 日	年齢	在 籍 学 校 名
	平成（西暦）年 月 日	※	
保護者名（フリガナ）	現 住 所		
	電話番号（ ） Eメールアドレス		
転居予定（県外在住者のみ）	年 月		
転居予定住所（県外在住者のみ） ※未定の場合は「未定」とお書きください。			
兵庫県			
転居について、以下の該当の記号に○をお付けください。 A 家屋を新築又は購入し転居 B 借家・社宅・公団等へ転居 C 親族等の家に同居 D 空家（持家）への転居			
言語能力	言語の種類	言 語 状 況（該当するものに○）	
	日 本 語	(1)よくできる (2)できる (3)あまりできない (4)ほとんどできない	
	() 語	(1)よくできる (2)できる (3)あまりできない (4)ほとんどできない	
	() 語	(1)よくできる (2)できる (3)あまりできない (4)ほとんどできない	
選考試験での使用希望言語	作文		面接
備考			

(注1) ※の年齢は、令和6(2024)年4月1日現在で記入してください。

(注2) 備考欄には、受検時の配慮事項等があれば記入してください。