

(様式 20)

外国人生徒にかかわる特別枠選抜適用申請書

兵庫県立 高等学校長 様

志願者名

保護者名

印

現住所

志願者の入学後の住所

下記の事項に基づき、外国人生徒にかかわる特別枠選抜に志願したいので申請します。

記

- 1 入国年月日 年 月 日
- 2 入国後の編入学校名（編入学年） ()
- 3 入国前、入国後の教育歴

| 学 校 名 | 所在地（国名・都市名） | 期 間 |
|--------------------|--------------------------|-----------|
| | | 年 月 ～ 年 月 |
| | | 年 月 ～ 年 月 |
| | | 年 月 ～ 年 月 |
| | | 年 月 ～ 年 月 |
| | | 年 月 ～ 年 月 |
| | | 年 月 ～ 年 月 |
| 子ども多文化共生サポーターの活用状況 | 有 (年 月～ 年 月) 無 (理由) | |
| その他(特記事項があれば記入) | | |

上記のとおり相違なく、かつ外国人生徒にかかわる特別枠選抜の出願資格を有することを証明します。

令和 年 月 日

中学校長



- (注) 志願者の入学後の住所が現住所と同じ場合は、同上と記入する。
(注) 記載内容が事実と反するときは、入学後であっても入学を取り消すことがある。