

対象者①(外国人児童)相談票

年 月 日

志願者	名 前 (フリガナ)		生年月日	年齢	国籍
				※1	
	在籍校名				
保護者	(フリガナ) 父親の名前		国籍		
	(フリガナ) 母親の名前		国籍		
現住所	電話番号 ()		FAX番号 ()		Eメールアドレス
現在、海外在住中の場合の 日本国内の連絡先	(フリガナ) 名前	(続柄)	電話番号 ()		
来日時期 (日本在住の場合)	年 月	来日予定 (海外在住中の場合)	年 月		
転居予定住所 (県外・海外在住の場合) ◆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。(県外・海外在住の場合)					
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					
これまでの在籍校					
学 校 名			期 間 (年 月 ~ 年 月)		
日本語による日常会話	志願者	父親	母親		
日本語会話能力 (該当するものに○)	(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	(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	(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		
通訳の必要性の有無	有 / 無	有 / 無	有 / 無		
日本語以外の言語	言語能力 (該当するものに○)				
() 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	
入学選考での使用希望言語	作文	語	面接	語	
備 考					

(注1) 年表記は、すべて西暦で記入してください。

(注2) ※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3) 備考欄には、受験時の配慮事項等があれば記入してください。