

## 対象者②(海外帰国児童)相談票

年 月 日

志願者名(フリガナ)	生年月日	年齢	国籍	在籍校名
	平成 (西暦)年 月 日	※		
保護者名(フリガナ)	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 ( )			
帰国予定(海外在住中の場合)・転居予定(県外在住中の場合)		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(県外・海外在住の場合)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				
志願者在留国	在留期間	在留中の学校別在学期間		
	年 月～ 年 月	日本人学校	補習授業校	現地校等
	計 年 月	年 月	年 月	年 月
これまでの在籍校(日本の学校も含む)				
学校名		期間( 年 月～ 年 月)		
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
入学選考での使用希望言語	作文	語	面接	語
備考				

(注1)生年月日以外の年表記は、すべて西暦で記入してください。

(注2)※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、受検時の配慮事項等があれば記入してください。