

对象①（外国人儿童）咨询表

年 月 日

| | | | | | |
|--|--|------------------|--|-----------------------|--|
| 学生本人 | 姓 名（假名） | | 出生年月日 | 年 龄 | 国 籍 |
| | | | | ※1 | |
| | 在籍校名 | | | | |
| 家 长 | （假名） 父亲的姓名 | | 国 籍 | | |
| | （假名） 母亲的姓名 | | 国 籍 | | |
| 现 住 所 | 电话号码 () 传真号码 () 电子邮件地址 | | | | |
| 如果现住海外的话， 日本国内的联络方法 | （假名） 姓名 | （与本人的关系） | | 电话号码 () | |
| 来日时期 （现住日本的话） | 年 月 | 来日预定 （现住海外的话） | | 年 月 | |
| 搬迁预定（现住县外、海外的话） | | | ★未定的请写“未定”。 | | |
| 兵库县 | | | | | |
| 关于搬迁，请在对应自己情况的记号上画○（现住县外、海外的话）。 A 新建或新买房子后搬迁 B 准备租房或搬进公司宿舍或公共团地等 C 住到亲戚等的家 D 空房（自己家） | | | | | |
| 以 前 的 在 籍 校 | | | | | |
| 学 校 名 | | | 期 间（年 月～年 月） | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 日语的日常会话 | 学 生 本 人 | | 父 亲 | | 母 亲 |
| 日语的会话能力 （请在相应的号码上画○） | (1) 很 好 (2) 一 般 (3) 不 怎 么 会 (4) 完 全 不 会 | | (1) 很 好 (2) 一 般 (3) 不 怎 么 会 (4) 完 全 不 会 | | (1) 很 好 (2) 一 般 (3) 不 怎 么 会 (4) 完 全 不 会 |
| 有无需要翻译的必要性 | 有 / 无 | | 有 / 无 | | 有 / 无 |
| 日语以外的语言 | 语言能力（请在适合的地方画○。） | | | | |
| () 语 | (1) 很 好 | | (2) 一 般 | | (3) 不 怎 么 会 (4) 完 全 不 会 |
| () 语 | (1) 很 好 | | (2) 一 般 | | (3) 不 怎 么 会 (4) 完 全 不 会 |
| 考试的时候希望使用的语言 | 作 文 | 语 | | 面 试 | 语 |
| 备考 | | | | | |

(注1) 年表请用公历填写。
 (注2) ※1 请填写2025年4月1日的年龄。
 (注3) 在考试时如有需要特别关照的事项，请在备考栏中。