【개별상담대응자 : 】

대상자②(해외귀국아동)상담표

년 월 일

지원자명 (후리가나)	생 년 월 일	나 이	국 적	재 적 교 명
	헤이세이 (서기)년 월 일	2025 年 4 月 1 日현재		
보호자명 (후리가나)	현 주 소			
	전화번호 ( ) E메일주소	F A X번호 ( )		
현재、해외에 거주중인경우 일본국내 연락처 경우	(후리가나) 이름 (혈족관계) 전화번호 ( )			

귀국예정 (해외거주중인 경우) ・이사예정 (현외거구중인 경우)	년 월

이사예정주소 (현외・해외거주인 경우) ◆미정인 경우는「미정」이라고 써 주세요。
효고현

이사(현외・해외거주인 경우)에 대해、아래의 해당하는 기호에○를 표시 해 주십시오。
A 집을 신축 또는 구입해서 이사 B 월세・사택・공단등으로 이사
C 친척등의 집에서 동거 D 빈집(자기집)으로 이사함

지원자 재류국	재 류 기 간	재 류 중 인 학 교 별 재 학 기 간		
		일본인 학교	보충수업학교	현지학교 등
	년 월~ 년 월 계 년 월	년 월	년 월	년 월

지 금 까 지 의 재 적 교 (일본의 학교도 포함)

학 교 명	기 간 (년 월~ 년 월)

언어능력	언어의 종류	언어의 상황(해당되는 것에○)
	일 본 어	(1)잘 할 수있다 (2)할 수있다 (3)별로 못한다 (4)거의 할 수없다
	( ) 어	(1)잘 할 수있다 (2)할 수있다 (3)별로 못한다 (4)거의 할 수없다
	( ) 어	(1)잘 할 수있다 (2)할 수있다 (3)별로 못한다 (4)거의 할 수없다

입학자전형에서의사용희망언어	작문	어	면접	어

비고

(주1)생년월일 이외의 연표기는 、모두 서기로 기입해 주시기 바랍니다。
(주2)비고란에는、수험시의 배려사항등이 있으면 기입해 주시기바랍니다。