

대상자②(해외귀국아동)상대표

지원자명 (후리가나)		생년월일		나이	국적	재적교명
		헤이세이 (서기)년 월 일		2026年 4月1日현재		
보호자명 (후리가나)		현주소				
		전화번호 () F A X번호 () Eメール주소				
현재, 해외에 거주중인 경우 일본국내 연락처 경우		(후리가나) 이름 (혈족관계) 전화번호 ()				
귀국예정 (해외거주중인 경우)・이사예정 (현외거주중인 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	재류기간		재류중인 학교 별 재학기간			
	년 월~년 월		일본인 학교	보충수업학교	현지학교 등	
	계년월		년월	년월	년월	
지금까지의 재적교 (일본의 학교도 포함)						
학교명			기간 (년월~년월)			
언어능력	언어의 종류	언어의 상황(해당되는 것에○)				
	일본어	(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						

(주2)비고란에는, 수험시의 배려사항등이 있으면 기입해 주시기바랍니다.