

県外在住・県外小学校在籍児童相談票

年 月 日

志願者名（フリガナ）		生 年 月 日		年齢	在 籍 学 校 名	
		平成 （西暦 ）年 月 日		2027 年 4 月 1 日現在		
保護者名（フリガナ）		現 住 所				
		電話番号 （ ） Eメールアドレス				
転居予定（県外在住者のみ）		年 月				
転居予定住所（県外在住者のみ）※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。 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						
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				
入学者選考での使用希望言語		作文	語	面接	語	
備考						

(注) 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。