

対象者②(海外帰国児童)相談票

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		2027 年 4 月 1 日現在		
		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				
入学者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)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。