

(表格 20)

外国学生特别名额选拔制度适用申请书

致兵库县立

高中校长：

考生姓名

监护人（家长）姓名

印

现住址

考生入学后住址

基于如下事项，本人希望参加外国学生特别名额选拔考试，兹提交申请。

1 入境日期 年 月 日

2 入境后编入的学校名称（编入年级） (年级)

3 入境前后的就读经历

学校名称	所在地（国家或地区 / 城市）	就读时间
		年 月 至 年 月
		年 月 至 年 月
		年 月 至 年 月
		年 月 至 年 月
		年 月 至 年 月
		年 月 至 年 月
是否接受过“儿童多文化共生援助员”的帮助？	是（ 年 月 至 年 月） 否（事由)	
其他（若有特殊情形，请具体填写）		

兹证明上述内容真实无误，且该学生有参加外国学生特别名额选拔考试的资格。

年 月 日

初中校长

印

(备注) 若考生入学后住址与现住址一致，请填写“同上”。

(备注) 若入学后发现上述内容与事实不符，校方将有权取消该学生的就读资格。