

在京外国学生高中入学选考 考前报名资格确认申请书

请以日语或英语填写。

(令和6年度入学者选考用)

右侧粗框内请勿填写。

填写日期 年 月 日

注音假名 报考者姓名	チョウ ショウ メイ 張 小明	使用语言	中国語
出生日期	2008年 5月 10日生 15岁 (截至2024年3月31日现在)	国籍	中国
监护人姓名	注音假名 父亲	チョウ サン 張 三	来場者 志願者との関係 父・母()
	注音假名 母亲	リ シ 李 四	
现住址	〒 100-0000 東京都 新宿 区・市・町・村 西新宿1-1-1		
电话号码	TEL(03)-(5320)-(6745)		
除报名资格审查的 监护人以外,其他 联系人的联系方式 ※监护人存在日语 沟通困难时请填写。	姓名	田中 二郎	
	与本人的关系	父 張 三の友人	
	联系方式	090(1234)5678(田中二郎的手机号码)	
在京外国人选考 资格 ※请在相应选项 栏中画○。		已经修完	2024年3月 即将修完
	初中		
	日本国内的外国人学校		
	海外的当地学校		○

填写材料(请提交带○的材料)

学校	对象者	记载修完年月日的文件	护照或在留卡	住民票记载事项证明书	其他	
初中	都内	即将修完	—	○	—	学生手册
		已经修完	○	○	○	—
	都外	即将修完	○	○	○	—
		已经修完	○	○	○	—
日本国内的外国人学校 海外的当地学校	即将修完	○	—	○	—	
	已经修完	○	—	○	—	

学年	就学历 (学校名称、地址)	公历或年号(平成・令和)
小 1	〇〇小学校、浦東新区	2 0 1 5
	〃	
小 2	〃	2 0 1 6
	〃	
小 3	〃	2 0 1 7
	〃	
小 4	〃	2 0 1 8
	〃	
小 5	〃	2 0 1 9
	〃	
小 6	〃	2 0 2 0
	〃	
中 1	〇〇中学校、浦東新区	2 0 2 1
	〃	
中 2	〃	2 0 2 2
	〃	
中 3	〃	2 0 2 3
	〃	
其他		

关于语言的运用能力

(1) 关于语言的运用能力，请在符合处画○。

	是	不是	不知道
会写全部平假名、片假名。	○		
可日常会話。	○		
能理解学校的课堂内容。		○	

(2) 请填写日语以外的语言能力。

中国語、英語
