

## 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      チョウ ショウ メイ<br>报考者姓名      張   小明                                     |                                                                      | 使用语言<br><br>中国語                       |                                      |                    |
| 出生日期      2 0 0 8 年      5 月      1 0 日生      1 5 岁<br>(截至 2024 年 3 月 31 日现在) |                                                                      | 国 籍<br><br>中 国                        |                                      |                    |
| 监护人姓名                                                                         | 注音假名      チョウ   サン<br>父 亲      張   三                                 |                                       | 来場者<br><br>志願者との関係<br>父 ・ 母 (      ) |                    |
|                                                                               | 注音假名      リ      シ<br>母 亲      李      四                              |                                       |                                      |                    |
| 现住址                                                                           | 〒 1 0 0 - 0 0 0 0      東京都      新宿      区・市・町・村<br><br>西新宿 1 - 1 - 1 |                                       |                                      |                    |
| 电话号码                                                                          | TEL ( 0 3 ) - ( 5 3 2 0 ) - ( 6 7 4 5 )                              |                                       |                                      |                    |
| 除报名资格审查的<br>监护人以外, 其他<br>联系人的联系方式<br><br>※监护人存在日语<br>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                                                                 | 0 9 0 ( 1 2 3 4 ) 5 6 7 8 (田中二郎的手机号码) |                                      |                    |
| 在京外国人选考<br>资格<br><br>※请在相应选项<br>栏中画○。                                         |                                                                      |                                       | 已经修完                                 | 2024 年 3 月<br>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<br>海外的当地学校 |    | 即将修完 | ○          | —      | ○          | —    |
|                       |    | 已经修完 | ○          | —      | ○          | —    |

| 学年  | 就学履历<br>(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