

일본어 또는 영어로 기입해 주십시오.

(2024 년도 입학자선발용)

오른쪽 굵은 선 안에는 기입하지 마십시오.

기입일 서기 년 월 일

후리가나 지원자 성명	ホン・ギルドン Hong Gildong		사용언어 韓国語	
생년월일	2008 년 5 월 10 일생 15 세 (2024 년 3 월 31 일 현재)	국 적 韓国		
보호자 성명	후리가나 ホン・ギルス 부 Hong Gir-Su		来場者 志願者との関係 父 ・ 母 ()	
	후리가나 キム・ヨンヒ 모 Kim Yong-Hee			
현주소	〒 1 0 0 - 0 0 0 0 東京都 新宿 구・시・정・촌 西新宿 1 - 1 - 1			
전화번호	TEL(0 3)-(5 3 2 0)-(6 7 4 5)			
응모자격심사시 보호자 이외의 연락처 ※보호자가 일본어 대응이 어려울 경우 기입해 주십시오.	성명	田中 二郎		
	본인과의 관계	父 Hong Gir-Su の友人		
	연락처	0 9 0 (1 2 3 4) 5 6 7 8		
도쿄 거주 외국인 선발에 출원할 수 있는 자격 ※해당 란에 ○를 기입해 주십시오.			수료	2024 년 3 월에 수료 예정
	중학교			
	일본 국내의 외국인학교			
외국 현지 학교			○	

출원서류 확인(○표를 한 서류를 제출)

학교		대상자	수료 연월일을 확인할 서류	여권 또는 재류카드	주민표기재사항증명서	기타
중학교	도내	수료 예정	—	○	—	학생수첩
		수료	○	○	○	—
	도외	수료 예정	○	○	○	—
		수료	○	○	○	—
국내 외국인학교		수료 예정	○	—	○	—
해외 현지학교		수료	○	—	○	—

학년	학교 이력 (학교명, 소재지)	서기
초 1	○○ 小学校, ソウル	2 0 1 5
	〃	
초 2	〃	2 0 1 6
	〃	
초 3	〃	2 0 1 7
초 4	〃	2 0 1 8
	〃	
초 5	〃	2 0 1 9
	〃	
초 6	〃	2 0 2 0
	〃	
중 1	○○ 中学校, ソウル	2 0 2 1
중 2	〃	2 0 2 2
중 3	〃	2 0 2 3
기타		

언어능력에 대하여

(1) 일본어 능력에 대하여 해당하는 것에 ○을 기입해 주십시오.

	예	아니오	모르겠습니다
히라가나와 가타카나를 모두 쓸 수 있다.	○		
일상회화를 할 수 있다.	○		
학교수업을 이해할 수 있다.		○	

(2) 일본어 이외에 사용할 수 있는 언어를 기입해 주십시오.

韓国語、英語