

No.

请以日语或英语填写。

(2027 年度入学者报考预审用)

右侧粗框内请勿填写。

填写日期 年 月 日

片假名 报考者姓名		チョウ ショウ メイ 張 小明		提前预约※请在（ ）中画○。 （○）有・（ ）没有	
片假名 通称		※如未使用通称，请留空此栏			
出生日期		2010 年 5 月 10 日生 15 歳 （截至 2026 年 3 月 31 日现在）		国 籍 中 国	
使用语言		中国語			
监护人姓名	片假名 父 亲		チョウ サン 張 三		来場者
	片假名 母 亲		リ シ 李 四		志願者との関係 父 ・ 母（ ）
现住址		〒 1 6 3 - 0 0 2 3 東京都 新宿 区・市・町・村			
电话号码		西新宿 2 - 8 - 1 TEL (0 3) - (5 3 2 0) - (6 7 4 5)			
监护人以外的其他 联系人与联系方式		姓名 田中 二郎			
※监护人难以 用日语沟通时 请填写。		与本人的关系 父 張 三の友人（父 張 三 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）			
报考资格		现已修完		预计 2026 年 3 月修完	
※请在相应选项 栏中画○。		初中		○	
		日本国内的外国人学校			
		海外的当地学校			

＜提交材料（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	即将毕业	—	○	—	学生手册 或 学生证
		已经毕业	○	○	○	—
	都外	即将毕业	○	○	※	—
		已经毕业	○	○	※	—
日本国内的 外国人学校		即将修完	○	—	○	—
		已经修完	○	—	○	—
海外的当地 学校		即将修完	○	—	※	—
		已经修完	○	—	○	—

※详情请务必确认指定网址 URL。

护照须记载“入境年月日”，在留卡须记载“许可年月日”。

学年	就学履历 (学校名称、地址)	公历或年号 (平成・令和)
小 1	〇〇小学校、浦东新区	2 0 1 7
	〃	
小 2	〃	2 0 1 8
	〃	
小 3	〃	2 0 1 9
	〃	
小 4	〃	2 0 2 0
	〃	
小 5	〃	2 0 2 1
	〃	
小 6	〃	2 0 2 2
	〃	
中 1	〇〇中学校、浦东新区	2 0 2 3
	〃	
中 2	〃	2 0 2 4
	〃	
中 3	新宿中央中学校、東京	2 0 2 5
	〃	
其他		

<关于语言的运用能力>

※仅用于入学后日语指导的参考。与合格无关。

(1) 关于语言的运用能力，请在符合处画○。

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

(2) 如有日语读写相关的资格，请填写。

日本語検定 4級

(3) 请填写日语以外的语言能力。

中国語、英語