

东京都外国人学生高中入学考试 报考资格预审申请书

请以日语或英语填写。

(2025 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 チョウ ショウ メイ 报考者姓名 張 小明		请填写是否有提前预约※() (○)有·()没有	
出生日期 2009年 5月 10日生 15歳 (截至2025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 チョウ サン 父 亲 張 三	来場者 志願者との関係 父・母()	
	片假名 リ シ 母 亲 李 四		
现住址 电话号码	〒 100-0000 東京都 新宿 区・市・町・村 西新宿2-8-1 TEL(03)-(5320)-(6745)		
监护人以外的其他 联系人与联系方式 ※监护人难以 用日语沟通时 请填写。	姓名	田中 二郎	
	与本人的关系	父 張 三の友人(父 張 三 友人)	
	联系方式	090(1234)5678(田中二郎的手机号码)	
报考资格 ※请在相应选项 栏中画○。		现已修完	预计2025年3月修完
	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、浦東新区	2 0 1 6
	〃	
小 2	〃	2 0 1 7
	〃	
小 3	〃	2 0 1 8
	〃	
小 4	〃	2 0 1 9
	〃	
小 5	〃	2 0 2 0
	〃	
小 6	〃	2 0 2 1
	〃	
中 1	〇〇中学校、浦東新区	2 0 2 2
	〃	
中 2	〃	2 0 2 3
	〃	
中 3	新宿中央中学校、東京	2 0 2 4
	〃	
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
