

令和7年度入学用 資格確認申込書 「在京外国人児童用」

		記入年月日		令和6年 月 日			
来校者	氏名				志願者との関係		
	住所	〒			電話番号		
志願者	フリガナ				国籍		
	氏名				日本国籍の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	生年月日	年 月 日生	歳(2025年4月1日現在)		性別		
	幼稚園、保育園、認定こども園等	(インターナショナルスクールやプリスクール、海外の現地校も記載してください。塾は記載不要です。)					
	所在地	(都道府県から記入してください。郵便番号は不要です。海外の場合も国名を含めて記入してください。)					
	入学後に予定している通学経路	自宅 ー (立川駅からバスの所要時間は9分と記載してください。)					
	家庭内言語(複数可)			志願者が最も得意な言語(複数可)			
保護者	氏名	父			母		
	住所(海外の場合は、国内の連絡先)	〒		電話番号	(志願者との関係: )		
	メールアドレス						
志願者が保護者と共に日本に上陸する前に居住していた国名及び日本への上陸許可日/現在、居住している国名及び上陸予定日	志願者		保護者(父)		保護者(母)		
	国名		国名		国名		
	(予定)日 上陸許可日	年 月 日	(予定)日 上陸許可日	年 月 日	(予定)日 上陸許可日	年 月 日	
連続した在外年数(1年以上)	年 カ月 ( 年 月 日 ~ 年 月 日 )		年 カ月 ( 年 月 日 ~ 年 月 日 )		年 カ月 ( 年 月 日 ~ 年 月 日 )		
入国後の在日期間(2025年4月入学日現在)	年 か月/1カ月未満		年 か月/1カ月未満		年 か月/1カ月未満		
<b>※ 担当者使用欄 (記入しないでください)</b>							
適性検査で選択を予定している言語(出願まで変更可能です。)				<input type="checkbox"/> 日本語 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 日本語と英語			
本校を一番初めにどのように知りましたか。(複数回答可)		<input type="checkbox"/> スクールガイド <input type="checkbox"/> 東京都/本校の Web サイトやツイッター <input type="checkbox"/> 本校以外のネット情報 <input type="checkbox"/> 新聞/新聞の折込 <input type="checkbox"/> 受験雑誌・受験サイト <input type="checkbox"/> 都や市の広報誌 <input type="checkbox"/> 通っている園 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 知人・友人 <input type="checkbox"/> 塾 <input type="checkbox"/> その他( )					
<b>※ 担当者使用欄 (記入しないでください)</b>				(担当者名)		(担当者名)	

令和7年度入学用 資格確認申込書「在京外国人児童用」

記入年月日 令和6年 月 日

来校者	氏名	<b>保護者代理の方が来校する場合に記入してください。 保護者の方が来校される場合は記入する必要はありません。</b>		志願者との関係	日中に連絡がつく番号をお願いします。		
	住所			〒			電話番号
志願者	フリガナ	スミス ジョン		・住民票記載事項証明書と同じ表記を記入してください。 ・フリガナはその氏名表記を発音した時の音をカタカナで記入してください。			
	氏名	SMITH John					
	生年月日	年 月 日生 歳(2025年4月1日現在)		性別			
	幼稚園、保育園、認定こども園等	(イ、年は、和暦又は西暦のいずれかで記入ください。)		(不要です。)			
	所在地	(都、塾については記載不要です。通っていない場合は、「なし」と記入ください。)					
	入学後に予定している通学経路	(立川駅からバスの所要時間は9分と記載してください。)		・自宅から始めて、最後は学校で書き終わってください。 ・上段に要する時間を「分」で、下段に手段を記入ください。 ・鉄道名は鉄道会社の名称を省いた路線名のみを、バスは「バス」とだけ記入ください。			
		15分 6分 9分 自宅 — 西国分寺 — 立川 — 学校 徒歩 中央線 バス					
家庭内言語(複数可)			志願者が最もな言語(複数可)				
保護者	氏名	父			・日中に連絡がつく番号をお願いします。 ・保護者以外の方の番号を記入する場合は、志願者との関係を記入ください。		
	住所(海外の場合は、国内の連絡先)	〒					
	メールアドレス	電話番号					
志願者が保護者と共に日本に上陸する前に居住していた国名及び日本への上陸許可日/現在、居住している国名及び上陸予定日		志願者(父)		保護者(母)			
		国名			国名		
		(予定)日 上陸許可日	年 月 日	(予定)日 上陸許可日	年 月 日	(予定)日 上陸許可日	年 月 日
連続した在外年数(1年以上)	年 月 日 ~ 年 月 日		年 月 日 ~ 年 月 日		年 月 日 ~ 年 月 日		
入国後の在日期間(2025年4月入学日現在)	年 月 日 / 1カ月未満		年 月 日 / 1カ月未満		年 月 日 / 1カ月未満		
※ 担当者使用欄(記入しないでください)		入国後の在日期間が1カ月未満の場合は、「1カ月未満」に○をつけてください。					
適性検査で選択を予定している言語(出願まで変更可能です。)			<input type="checkbox"/> 日本語 <input type="checkbox"/> 英語 <input checked="" type="checkbox"/> 日本語と英語				
本校を一番初めにどのように知りましたか。(複数回答可)		<input type="checkbox"/> スクールガイド <input checked="" type="checkbox"/> 東京都/本校のWebサイトやツイッター <input type="checkbox"/> 本校以外のネット情報 <input type="checkbox"/> 新聞/新聞の折込 <input type="checkbox"/> 受験雑誌・受験サイト <input type="checkbox"/> 都や市の広報誌 <input type="checkbox"/> 通っている園 <input checked="" type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 知人・友人 <input type="checkbox"/> 塾 <input type="checkbox"/> その他( )					
※ 担当者使用欄(記入しないでください)		(担当者名)		(担当者名)			