



20 年 月 日現在

帰国生入試

| |
|---------|
| 受 験 番 号 |
| ※ |

| | | | |
|------|-----|-----|----------|
| フリガナ | | | 女 |
| 氏 名 | | | |
| 生年月日 | 昭・平 | 年 月 | 日生 (満 才) |

※記入不要

| | | | |
|-------------|-------|--------|--------------------|
| フリガナ | | | 郵便番号 |
| 本人の 現住所 | 方 | | 電 話 () - |
| フリガナ | | | 郵便番号 |
| 保護者の 現住所 | 保護者氏名 | | 電 話 () - |
| 西 暦(年) | 月 | 学 歴 | |
| | | 中学校入学 | |
| | | 中学校卒業 | |
| | | 高等学校入学 | |
| | | 高等学校卒業 | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

※黒のボールペン（消えるボールペンは不可）または万年筆で記入してください。