

入学願書／報名表

御校に入學志願致します。

| | | | | |
|--------------|-------------------|---|----------------|----------------------|
| 志願者 (報考者) | 志願学年 | 小学部 1年・2年・3年・4年・5年・6年 | 受験番号 | ※ |
| | ふりがな | 姓 名 | 男 ・ 女 | 西暦(西元) 年 月 日生 |
| | 姓 名 | | | |
| | 住所・電話 (現住址・電話) | 〒 TEL | | |
| | 學 歴 | 幼稚園卒園 保育園(見込) | 小学校 第 学年在学 | |
| 保護者 (監護人) | 姓 名 | | 続 柄 (興學生關係) | |
| | 住所・電話 (現住址・電話) | 1. 志願者(報考者)住所と同じ(興考生同一住址) 2. 志願者(報考者)住所と異なる→〒 (興考生不同住址) TEL | | |

〈願書にご記入いただいた個人情報は、他の目的では使用いたしません。〉

受 験 票

写真(照片)

4cm×3cm

最近3ヵ月以内に
写したもの
(最近3個月内)

| | |
|-----------|--------------|
| 受験番号 | ※ |
| 志願者 姓名 | |
| 生年月日 | 西暦 年 月 日生 |

東京中華学校

入学検定料領収書

年 月 日

| | |
|-----------|---|
| 志願者 姓名 | 様 |
|-----------|---|

¥10,000円

〒102-0076

東京都千代田区五番町14

東京中華学校

入学検定料領収控え

年 月 日

| | |
|-----------|---|
| 受験番号 | ※ |
| 志願者 姓名 | |

¥10,000円

| 面接資料 | | 志願者 姓名 | ※受験番号 | | | |
|---|---|-----------|--------|---|----|------------|
| 生年月日 | 西暦 年 月 日 | 国籍 | 国名： | 在留カード有無：有・無 | | |
| A. 本校で勉強する理由と要望について具体的に書いて下さい。 (請具體說明你就讀本校的理由及期望。) | | | | 写真 (照片) 4cm×3cm 最近3ヵ月以内に 写したもの (最近3個月内) | | |
| B. 家族紹介 | | | | | | |
| 続柄 | 姓名 | 生年月日 | 国籍 | ※在留 カード | 職業 | 使用言語 |
| 父 | | 年 月 日 | | 有・無 | | (主) (副) |
| | ※在留資格：() 本校在学経験：無・有→ (年 ~ 年 小・中・高に在学・卒業) | | | | | |
| 母 | | 年 月 日 | | 有・無 | | (主) (副) |
| | ※在留資格：() 本校在学経験：無・有→ (年 ~ 年 小・中・高に在学・卒業) | | | | | |
| | | | | 有・無 | | |
| | | | | 有・無 | | |
| | | | | 有・無 | | |
| C. アンケート (問卷調査) | | | | | | |
| 1. 言語 (語言能力) (◎優, ○良, △可, ×不可) | | | | | | |
| 言語名 (語言) | 話す (説) | 聞く (聴) | 読む (讀) | 書く (寫) | | |
| 中国語 Chinese | | | | | | |
| 日本語 Japanese | | | | | | |
| 2. 現在病院でなにか治療を受けている。(現在正在接受醫院的治療。) | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> いいえ/無 <input type="checkbox"/> はい/有 (病名) | | | | | | |
| 3. 現在何らかの薬を使用している。(現在有使用藥物。) | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> いいえ/無 <input type="checkbox"/> はい/有 (病名) | | | | | | |
| 4. 健康面で気をつけなければならないことがある。(在健康方面有需要注意點。) | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> いいえ/無 <input type="checkbox"/> はい/有 (気をつける点/需要注意點) | | | | | | |
| 5. 日本国籍の方で先祖に華人はいますか? (日本国籍者有無祖先是華人?) | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> いいえ/無 <input type="checkbox"/> はい/有→ () | | | | | | |
| 6. 父母以外、親戚の方で本校の校友(卒業生)はいますか? (父母以外的親戚之中、有無本校校友?) | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> いいえ/無 <input type="checkbox"/> はい/有→ () | | | | | | |
| 7. 自宅から学校までの所用通学時間は? (由住處到學校要花的時間) | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 30分以内/30分鐘以内 <input type="checkbox"/> 30~60分以内/30分鐘 1小時 <input type="checkbox"/> 1時間以上/1小時以上 | | | | | | |
| 交通手段/交通工具→ () | | | | | | |
| 作成年月日： 年 月 日 申請人署名： _____ | | | | | | |