

外国人特別措置適用申請書

高等学校長 様

志願者氏名

保護者氏名

下記 1、2 及び 3 に基づき、外国人の特別入学者選抜に係る特別措置の適用を申請します。併せて、下記 4 により作文検査に使用する言語を申請します。

記

- 1 入国年月日
- 年 月 日
- 2 入国後の編入学校名（編入学年）
- （第 学年）
- 3 入国前・入国後の教育歴

学 校 名	所在地（国名・都市名等）	期 間
		年 月～ 年 月
		年 月～ 年 月
		年 月～ 年 月
		年 月～ 年 月
		年 月～ 年 月

- 4 作文検査の使用言語
- (1) 日本語
- (2) 英語

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

中学校長



注意

- 1 日本の中学校在籍（出身）の者は、この様式で作成する。
- 2 上記 4 の(1)又は(2)については、該当する番号を○で囲む。