

大妻中野中学校・高等学校
帰国編入担当宛

海外帰国生編入学相談書
Request Form for Transfer Admission

ふりがな
編入希望生徒氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

生徒生年月日	西暦 年 月 日 申込日現在の年齢(才)
編入学希望学年	西暦 年度 中学・高校 学年 月から
希望コースに○	グローバル・リーダーズ・コース(GLC) () / アドバンスト・コース()
現在の連絡先・住所(海外でも結構です)	(〒)
	Tel:
	Mobile: Mail:
海外在留地 在籍校など	国 都市 在留期間(西暦) ~
	学校名: 学年(Grade/Year) :
在籍校について	学校での言語 カリキュラム
保護者勤務先	
在留先が複数の場合の 国名、期間、学校名	
通算海外在留期間	
帰国予定	帰国予定日 西暦 年 月 日 もしくは 未定

* 学校名はインターナショナル校、現地校ともに正式なフルネームの名称を記入し、カリキュラムは、バカロレア、日本の教育課程、アメリカン、ブリティッシュ、カナディアンなどをお書き下さい。

検定などの資格があれば、英検2級取得、漢字検定4級取得、TOEIC 750点、TOFEL iBT54点など、具体的にお書きください。また、学習状況等について、現地校以外に、日本語補習校や塾、通信教育などでの学習履歴などがあれば、その旨もお知らせいただくと助かります。

- * 取得している検定・資格など
- * 日本語補習校・塾などの学習履歴(簡単に結構です)
- * 質問などがありましたら、こちらにどうぞ!

* 頂きました個人情報本校の編入試験対応のみの参考です。それ以外の用途は一切ありません。