

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 上記 4 の(1)及び(2)については、該当する番号を○で囲む。