

令和8年度入学用 資格確認申込書 「在京外国人児童用」

記入年月日	令和7年 月 日					
来校者 氏名	志願者との関係					
住所	〒 電話番号					
フリガナ	国籍					
氏名	日本国籍の有無	□有	□無			
生年月日	年 月 日生 歳(令和8年4月1日現在)	性別				
幼稚園、保育園、認定こども園等	(インターナショナルスクールやプリスクール、海外の現地校も記載してください。塾は記載不要です。)					
所在地	(都道府県から記入してください。郵便番号は不要です。海外の場合も国名を含めて記入してください。)					
入学後に予定している通学経路	(立川駅からバスの所要時間は9分と記載してください。)					
自宅 一						
家庭内言語 (複数可)	志願者が最も得意な言語(複数可)					
氏名	父		母			
住所 (海外の場合は、国内の連絡先)	〒					
電話番号	(志願者との関係:)					
メールアドレス						
志願者が保護者と共に日本に上陸する前に居住していた国名及び日本への上陸許可日/現在、居住している国名及び上陸予定日	志願者		保護者(父)		保護者(母)	
	国名		国名		国名	
	(予定)許可日	年 月 日	(予定)許可日	年 月 日	(予定)許可日	年 月 日
連続した在外年数 (1年以上)	年 カ月 (年 月 日 ~ 年 月 日)	年 カ月 (年 月 日 ~ 年 月 日)	年 カ月 (年 月 日 ~ 年 月 日)			
入国後の在日期間 (令和8年4月入学日現在)	年 か月 / 1カ月未満	年 か月 / 1カ月未満	年 か月 / 1カ月未満			
※ 担当者使用欄 (記入しないでください)						
適性検査で選択を予定している言語(出願まで変更可能です。)		<input type="checkbox"/> 日本語		<input type="checkbox"/> 英語		
本校を一番最初にどのように知りましたか。 (複数回答可)	<input type="checkbox"/> スクールガイド <input type="checkbox"/> 東京都／本校の Web サイトやツイッター <input type="checkbox"/> 本校以外のネット情報 <input type="checkbox"/> 新聞／新聞の折込 <input type="checkbox"/> 受験雑誌・受験サイト <input type="checkbox"/> 都や市の広報誌 <input type="checkbox"/> 通っている園 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 知人・友人 <input type="checkbox"/> 塾 <input type="checkbox"/> その他()					
※ 担当者使用欄 (記入しないでください)	(担当者名)	(担当者名)				

記入例

〔小中高一貫教育校〕東京都立立川国際中等教育学校附属小学校

受付番号

学校が記入します。

令和8年度入学用 資格確認申込書 「在京外国人児童用」

来校者	氏名	記入年月日		令和7年 月 日
	住所	志願者との関係		日中に連絡がつく番号をお願いします。
志願者	フリガナ	スミス ジョン	・住民票記載事項証明書と同じ表記を記入してください。 ・フリガナはその氏名表記を発音した時の音をカタカナで記入してください。	
	氏名	SMITH John	日本語	英語
	生年月日	年 月 日	生年月日	性別
	幼稚園、保育園、認定こども園等	(イ) 年は、和暦又は西暦のいずれかで記入ください。 (ア) 年は、和暦又は西暦のいずれかで記入ください。 不要です。)		
	所在地	(都) 塾については記載不要です。通っていない場合は、「なし」と記入ください。 さい。)		
	入学後に予定している通学経路	(立川駅からバスの所要時間は9分と記載してください。 自宅 — 西国分寺 — 立川 — 学校 15分 6分 9分 徒歩 中央線 バス		
	家庭内言語 (複数可)	志願者が最も多く話す言語		志願者が最も多く話す言語(複数可)
	氏名	父	・日中に連絡がつく番号をお願いします。	
保護者	住所 (海外の場合は、国内の連絡先)	・保護者以外の方の番号を記入する場合は、志願者との関係を記入ください。 (志願者との関係:)		
	電話番号			
志願者	メールアドレス			
	志願者が保護者と共に日本に上陸する前に居住していた国名及び日本への上陸許可日/現在、居住している国名及び上陸予定日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
	年 月 日	年 月 日	年 月 日	
連続した在外年数 (1年以上)	年 カ月 (年 月 日 ~ 年 月 日)	年 カ月 (年 月 日 ~ 年 月 日)	年 カ月 (年 月 日 ~ 年 月 日)	
入国後の在日期間 (令和8年4月入学日現在)	年 か月 / 1カ月未満	年 か月 / 1カ月未満	年 か月 / 1カ月未満	
※ 担当者使用欄 (記入しないでください)	入国後の在日期間が1カ月未満の場合は、「1カ月未満」に○をつけてください。			
適性検査で選択を予定している言語(出願まで変更可能です。)		<input checked="" type="checkbox"/> 日本語 <input type="checkbox"/> 英語		
本校を一番最初にどのように知りましたか。 (複数回答可)	<input type="checkbox"/> スクールガイド <input checked="" type="checkbox"/> 東京都／本校のWebサイトやツイッター <input type="checkbox"/> 本校以外のネット情報 <input type="checkbox"/> 新聞／新聞の折込 <input type="checkbox"/> 受験雑誌・受験サイト <input type="checkbox"/> 都や市の広報誌 <input type="checkbox"/> 通っている園 <input checked="" type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 知人・友人 <input type="checkbox"/> 塾 <input type="checkbox"/> その他()			
※ 担当者使用欄 (記入しないでください)	(担当者名)	(担当者名)		