

令和8年度入学用 資格確認申込書 「海外帰国児童用」

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		
志願者	フリガナ					国籍(日本以外に有する場合は記載)	
	氏名						
	生年月日	年 月 日			生 嵩(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。)					
	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		
保護者	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:)					
志願者が保護者と共に 1年以上在住している/ 在住していた外国名 及び 出国・帰国(予定)日	志願者		保護者(父)		保護者(母)		
	国名		国名		国名		
	出国	年 月 日	出国	年 月 日	出国	年 月 日	
	帰国	年 月 日	帰国	年 月 日	帰国	年 月 日	
	連続した在外年数 (1年以上)	年 カ月	年 カ月	年 カ月	年 カ月		
	帰国後年数 (令和8年4月入学日現在)	年 カ月／1カ月未満	年 カ月／1カ月未満	年 カ月／1カ月未満	年 カ月／1カ月未満		
※ 担当者使用欄 (記入しないください)							
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		
本校を一番初め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 (記入しないください)	(担当者名)	(担当者名)
-------------------------	--------	--------

令和8年度入学用 資格確認申込書 「海外帰国児童用」

記入年月日	令和7年 月 日
-------	----------

来校者	氏名			志願者との関係	日中に連絡がつく番号をお願いします。	
	住所	〒		電話番号		
志願者	フリガナ				国籍(日本以外に有する場合は記載)	
	氏名	年は、和暦又は西暦のいずれかで記入ください。				
	生年月日	年 月 日	生年月日	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	(都道府県名を記入してください。郵便番号は不要です。日本語で記入してください。)				
	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)				
		15分	6分	9分		
		自宅	西国分寺	立川	学校	
	徒歩	中央線	バス			
家庭内言語(複数可)			志願者が最も通じる言語(複数可)			
氏名	父			母		
保護者	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:母方の祖父)	FAX	
メールアドレス						
志願者が保護者と共に1年以上在住している/在住していた外国名及び出国・帰国(予定)日	志願者	保護者(父)		保護者(母)		
	国名	年は、和暦又は西暦のいずれかで記入ください。		国名		
	出国	年 月 日	出国	年 月 日	出国	年 月 日
	帰国	年 月 日	帰国	年 月 日	帰国	年 月 日
	連続した在外年数(1年以上)	年 カ月	年 カ月	年 カ月	年 カ月	
帰国後年数(令和8年4月入学日現在)	年 カ月/1カ月未満	年 カ月/1カ月未満	年 カ月/1カ月未満	年 カ月/1カ月未満		
※ 担当者使用欄(記入しないください)	帰国後の日数が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			
本校を一番初めにどのように知りましたか。(複数回答可)	<input checked="" 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 checked="" 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(記入しないください)	(担当者名)	(担当者名)				