

橫濱中華學院小學部新一年生報名表 【校內】

申請年月日：西元 年 月 日

學 生	<small>ふりがな</small>				照 片 縱4.5cm × 橫3.5cm			
	姓 名			性 別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女				
	出生年月日	西元	年	月		日 (滿 歲)	出生地	
	地 址	〒						
	原 校 名							

監 護 人 (保 護 者)	姓 名 (氏名)			與學生之關係 (學生との続柄)			
	出生年月日	西元	年	月	日	使用語言	<input type="checkbox"/> 中文 <input type="checkbox"/> 日文 <input type="checkbox"/> 英文 <input type="checkbox"/> 其他 ()
	服務機關 (勤務先)	名稱			職業		
		地址	〒				
	電 話	家：			(会社) 公 司：		
		姓 名	年 齡	服務機關/就讀學校			

家 族 狀 況	父			
	母			

基 本 資 料	1. 請略述考生的個性、興趣和專長：(お子様の性格、趣味、長所、短所をお書き下さい)
	2. 考生曾否患過何種疾病？(お子様はこれまでに大きな病気にかかったことがありますか) <input type="checkbox"/> 無 (ない) <input type="checkbox"/> 有 (ある) 病名： 年齡： <input type="checkbox"/> 已治療 <input type="checkbox"/> 治療中
	3. 從家裡到本校所需時間約：(通學時間) <input type="checkbox"/> 三十分鐘以內 (30分以內) <input type="checkbox"/> 三十分鐘到一小時以內 (30分~1時間) <input type="checkbox"/> 一小時以上 (1時間以上)

以下為參考報考情況統計,請打號、選一畫圈。(応募狀況統計の資料です。チェック或は○を付けて下さい。)

學 生 國 籍	中華民國籍	<input type="checkbox"/>	A 來自台灣・海外 () B 日本出生
	日本籍	<input type="checkbox"/>	A 父母歸化隨着取得或依各因有日本籍 B 父母雙方純日本人 <不拘從中華民國、中國、其他國籍改籍>
	中國籍(中華人民共和國籍)	<input type="checkbox"/>	
	其他國籍 請填寫/中華民國、中国、日本籍以外の方はご記入ください (籍)		

父 母 親 的 國 籍	父 母 請打號。(チェックをつけて下さい。)		
	中華民國籍	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	a 來自台灣,具有中華民國籍 台灣生まれ、中華民國籍
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	b 日本出生,具有中華民國國籍者 日本生まれ、中華民國籍
	日本籍	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	a 日本出生的華僑,具有日本籍 日本生まれの華僑で日本籍
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	b 歸化隨着取得或依各因有日本籍 歸化、その他の理由により日本籍
		父 / 母 台灣華僑或台湾系 父 / 母 中國華僑或中國系	
該当する方はご記入ください。(原籍： 華僑第 代)			
中國籍 (中華人民共和國籍)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	a 來自中華人民共和國具有其國籍者 中国生まれ、中国籍	
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	b 日本出生,具有中華人民共和國國籍者 日本生まれ、中国籍	
其他外國籍 請填寫/他の國籍の方はご記入ください (籍) (籍)			

