

橫濱中華學院民國 106 學年度下學期插班生招生簡章

〒231-0023

Mail address: yocs@yocs.jp

橫濱市中區山下町 142 番地

TEL:045-681-3608

- 一・招生名額：小學一年級到高中一年級各若干名
- 二・報考費：25,000 円
- 三・報名資格：年齡及學歷(力)已達到本校同年級水準者
- 四・報名日期：2017 年 9 月 1 日（星期五）至 9 月 8 日（星期五）止
每日上午 9:00～下午 3:50（星期六 9:00～12:00）
- 五・報名證件：報名表、成績單、在學證明書（或畢業證書）、住民票
或登錄原票記載事項證明書〈全家族分〉、在留卡
照片 2 張（縱 4.5cm×橫 3.5cm）
※照片背面請註明姓名（提出書類一律不予退還）
- 六・考試方法：分為筆試及面試。
9 月 16 日（星期六）上午 8 時 45 分筆試〈8 時 30 分前到事務處報到〉，
筆試完後進行親子面試。
- 七・筆試科目：數學、中文、日文、英文。（依年級不同、應考的科目會
有些不同。）
- 八・合格發表：9 月 21 日（星期四）
- 九・合格者入學說明會：9 月 28 日（星期四）上午 11 時
- 十・所有的發表，皆公佈於本校之網頁。提出書類及報名費一律不予退還。

横浜中華学院民国106学年度下学期転入生募集要項

〒231-0023

Mail address: yocs@yocs.jp

横浜市中区山下町142番地

TEL:045-681-3608

- 一・定員：小学一年生～高校一年生若干名
 - 二・受験料：25,000円
 - 三・受験資格：年齢及び学歴(力)が、本校の当該学年の水準に達していること。
 - 四・出願期間：2017年9月1日(金)～9月8日(金)止
毎日午前9:00～午後3:50(土曜日午前9:00～12:00)
 - 五・出願時に必要な書類：願書、成績表、在学証明書(卒業証書)、住民票又は在留カード、写真2張(縦4.5cm×横3.5cm)
※写真の裏に氏名を記入してください。(提出書類一切返却しません)
 - 六・試験：筆記試験及び面接
9月16日(土)午前8時45分筆記試験(8時30分前に学校3F事務処に手続きをして下さい)、筆記試験の後に親子面接を行います。
 - 七・試験科目：数学、中国語、日本語、英語。
 - 八・合格者発表：9月21日(木)
 - 九・合格者入学説明会：9月28日(木)午前11時
 - 十・本試験に関する通知は、全て本校のホームページに掲載します。
- 尚、提出された書類及び納付された受験料は理由の如何を問わず返金できません。

橫濱中華學院插班生報名表(中高部)

申請年月日：西元 年 月 日

學 生	ふりがな		性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		照 片 縦4.5cm × 横3.5cm	
	姓名		使用語言 <input type="checkbox"/> 中文 <input type="checkbox"/> 日文 <input type="checkbox"/> 英文 <input type="checkbox"/> ()			
	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：		緊急時：	
家 族 狀 況	姓 名		年 齡	服務機關/就讀學校		
	父					
	母					
學 生 個 人 資 料	1. 曾否患過何種疾病？ (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"/> 已治癒 <input type="checkbox"/> 治療中					
	2. 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)					
	3. 父母以及直系親屬是否為本校校友？ (両親及び家族の方で本校の卒業生はいますか) <input type="checkbox"/> 不是 (いない) <input type="checkbox"/> 是 (いる) (姓名： 第 屆 學部畢業)					
	4. 從哪裡得知本校招生的消息？ (本校の入試について、どのようにして知りましたか。) <input type="checkbox"/> 報章雜誌 (ニュース) <input type="checkbox"/> 親友介紹 (友達の紹介) <input type="checkbox"/> 電腦網路 (インターネット) <input type="checkbox"/> 其他()					
問 卷 調 查	2. 本校教學悉以中華民國教育部審訂之教科書為準，並教授正體字，是否充分理解並予支持。 (本校では中華民国教育部の審査に基づいた教科書を使用し、繁体字を使用しています。 ご理解、ご了承いただけますか。) <input type="checkbox"/> 能理解 <input type="checkbox"/> 不能理解					
	3. 今後的升學目標為何？ (本校卒業後の進路はどのようにお考えですか。) <input type="checkbox"/> 日本的大學 <input type="checkbox"/> 台灣的大學 <input type="checkbox"/> 中國系的大學 <input type="checkbox"/> 其他					
	4. 本校所安排的對外文化交流活動，能否配合。 (本校の国際文化交流行事にご協力いただけますか) <input type="checkbox"/> 願意 (できる) <input type="checkbox"/> 有困難 (むずかしい) <input type="checkbox"/> 不願意 (できない)					

※之前在本校讀書的學生，請填寫下面。(以前本校に在籍していた生徒は記入してください。)

部 年級 班 年 月 日 轉學 / 畢業

以下為參考報考情況統計,請打號、選一畫圈。(応募状況統計の資料です。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 <input type="checkbox"/>		
	其他國籍 請填寫/中華民國、中國、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 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 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 台灣華僑或台灣系 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)
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	c 日本出生,具有日本籍 日本生まれ且つ華僑ではない
		中國籍 (中華人民共和國籍)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	其他外國籍 請填寫/他の国籍の方はご記入ください (籍) (籍)		

<關於個人情報管理 / 個人情報取り扱い>

取得的個人情報,只用於本校的教育活動、學校生活以及進路指導.沒有本人同意絕對不會提供給第三者。

個人情報の取得に当たっては、本学院の教育活動や学校生活・進路指導などの基本情報として利用しております。取得した個人情報については、利用目的の範囲内で取扱い、原則として本人の同意なしに第三者への提供を行いません。

小 作 文 (自我介紹、入學動機及學習目標)

日期: _____

學生姓名: _____

學校審核	①證件	②報考費	③教務處	④學務處	⑤事務處	⑥校長	⑦入學金等	⑧保管

橫濱中華學院插班生報名表 (小學部)

申請年月日：西元 年 月 日

學 生	ふりがな				性 別	□ 男 □ 女		照 片 縦4.5cm × 横3.5cm
	姓 名							
	出生年月日	西元	年	月	日 (満 歳)	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：			緊急時：			
家 族 狀 況	姓 名		年 齡		服務機關/就讀學校			
	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"/> 已治癒 <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)							
	4. 父母以及直系親屬是否為本校校友？(両親及び家族の方で本校の卒業生はいますか) <input type="checkbox"/> 不是 (いない) <input type="checkbox"/> 是 (いる) (姓名： 第 屆 學部畢業)							

以下為參考報考情況統計,請打號、選一畫圈。(応募状況統計の資料です。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) <input type="checkbox"/>						
其他國籍 請填寫/中華民國、中國、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 父 / 母 台灣華僑或台灣系 父 / 母 中國華僑或中國系	歸化、その他の理由により日本籍		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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/他の国籍の方はご記入ください (籍) (籍)							

