様式第7号

Ｎｏ.

受験に関する事前説明申請書（外国人生徒等特別選抜）

福井県立　　高等学校長　様

事前説明 受付番号	※

貴校の外国人生徒等特別選抜受験に関する事前説明を希望します。

令和　　年　　月　　日

本人	ふりがな 氏　名	（志願者自署）	最終入国 年 月 日	平成･令和　　年　　月　　日
			現住所	〒　　－
	生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日生		TEL（　　）　　－
保護者	氏　名 （続柄）	（保護者自署） （　　）	現住所	〒　　－

事前説明申請書記入上の注意

1　氏名等は、かい書で記入すること。
2　「保護者」欄の続柄は、本人との続柄とし、例えば、「父」のように記入すること。
3　学力検査日に18歳以上の者は、「保護者」欄への記入は要しない。
4　※印欄には、記入しないこと。

ミ シ ン　　ミ シ ン

受験に関する事前説明実施証明書（外国人生徒等特別選抜）

受　付　番　号	※（外国人生徒等特別選抜）	
ふ　り　が　な 氏　　名	（志願者自署）	
生　年　月　日	昭和・平成　　年　　月　　日生	

志願者が本校の外国人生徒等特別選抜受験に関する事前説明を受けたことを証明します。

令和　　年　　月　　日

福 井 県 立　　高 等 学 校 長　　印