

昭和女子大学附属昭和中学校・高等学校  
 転入学・海外帰国生編入学試験 担当者 宛

### 転入学・海外帰国生編入学試験 事前相談書

生徒氏名	フリガナ					
	氏名					
	生年月日	西暦	年	月	日生	
	転居・帰国 予定日	西暦	年	月	日 予定・決定・未定	
	試験希望日	西暦	年	月	日 希望（日曜・祝日を除く）	
	転入・編入 希望学年等	中学・高校	年	入学希望日	西暦 年 月 日	
	在学 校名	(国内)		中学校 立 高等学校 年		
(海外)		都市名				
		学校名				
		学校での 言語	(※ 該当するものに○印をつけてください) 1. 日本語・2. 英語・3. 中国語・4. その他 ( )			
	在留期間	西暦 年 月～ 年 月				
保護者	フリガナ					
	氏名					
	連絡先住所					
	電話番号	①				②
	メール					

備考	※質問やご要望があればご記入ください。
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	