（様式帰１）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 帰国生徒等特例措置適用申請書  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和６年　 月 　日  　　福岡市立 　　高等学校長　様  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　本人氏名（自署）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（平成　　年　　月　　日生）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者氏名（自署）    　　下記の事項が事実と相違ないことを誓約しますので、令和６年度入学者選抜において、帰国生徒等の特例措置を適用されるよう申請します。 | | | | |
| 特例措置の区分 | | ア　特別学力検査　　イ　一般学力検査　　　　　　　　（該当に○印） | | |
| 対象者区分 | | ア　外国で生まれ育った者で、特例措置の対象となる者　（該当に〇印）  イ　外国の現地校で引き続き３年以上在学した帰国生徒で、  　　特例措置の対象となる者  ウ　その他 | | |
| 在留期間 | | 年　　 月 　　日　～　　年 　　月 　　日（国名：　　　　）  年　　 月 　　日　～　　年 　　月 　　日（国名：　　　　）  年　　 月 　　日　～　　年 　　月 　　日（国名：　　　　） | | |
| 学  校  教  育  歴 | 学　校　名 | 所在地（国名・都市名） | 在　学　学　年 | 在　学　期　間 |
|  |  | 年～　　年 | 年　月～　年　月 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| そ  の  他 | （特に参考となることがあれば記入してください。） | | | |
| 上記のとおり相違ないことを証明します。  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和６年　　月　　日    　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　学校長 印 | | | | |

（注） 日本に出身学校がない場合は、学校長の証明は必要ではないが、他の証明資料等があれば提示すること。