新潟大学　帰国生徒特別選抜　出願資格確認書

フリガナ		性別	志望学部	志望学科・課程
氏　名		男・女		
生年月日	年　月　日（　歳）		学部	学科
国　籍				課程
帰　国　年　月　日	20　年　月　日　帰国後　年　月			
本　人 連絡先	住所　〒 電話番号（　）　-			
	E-mail（結果の通知に使用します。記入漏れ・誤りのないよう注意してください。）			
日本国内の連絡先（必須）	住所　〒 電話番号（　）　-			
	E-mail（本人の E-mail へ通知できなかった場合、結果の通知に使用することがあります。）			

	区　分		学　校　名	学校所在国名	規定の修業年限	在　学　期　間	
						入学年月～卒業(修了)等年月	在学年・月数
出願資格（学歴）	初等教育	小学校			年制	19 20　年　月～　年　月	年　月
	中等教育	中学校				年　月～　年　月	年　月
		高校				年　月～　年　月	年　月
	高等教育	大学				年　月～　年　月	年　月
	その他					年　月～　年　月	年　月
			国際バカロレア資格取得	資格取得年月		年　月	
			アビトゥア資格取得	資格取得年月		年　月	
				資格取得年月		年　月	

	勤　務　先　等	就職年月～退(離)職年月
職　歴		年　月～　年　月
		年　月～　年　月

特記事項	学歴の飛び級等特別な事情がある場合は、ここに記載してください。