Email: ib.education@jsh.kindai.ac.jp

記入後、以下のいずれかの方法でご提出をお願いいたします。保護者や生徒の目に触れないようにしてください。

- 1. 教員から本校へ PDF にしてメール送信してください。(併せて他の出願書類もお送りください)
- 2. 厳封し、封筒の表に出願者氏名および「個人報告書」と朱書きし、受験生へ手渡してください。

宛先: 〒578-0944 大阪府東大阪市若江西新町 5-3-1 近畿大学附属高等学校

After completing the form, please submit it in the following ways. Do not show it to parents or students.

- 1. Send by email from the teacher to the school (attached to a PDF file, including all the application documents)
- 2. Seal the envelope tightly, write the applicant's name and "Reference Form" in red on the front of the envelope, and hand it to the applicant.

IB 教育室					
Address: IB Education Office, Kindai University High School 5-3-1 Wakae Nishi Shinmachi, Higashi Osaka, Osaka, Japan 578-0944					
(ふりがな)					誕生日 西暦 年 月 日
					Date of Birth (Year/Month/Day)
志願者氏名					卒業年月 西暦 年 月 卒業
Applicants Name					Graduation year & month 卒業見込み
					(Year/Month)
(1)各教科の学習の記録 Academic transcript (2)活動/					(2)活動/行動の記録
		•			
5 段階評価で記入 Please descr		scribe on a	5-point sca	aie.	Please describe student's outstanding activities or actions.
	評定	1年	2年	3年	
教科			,	- '	
必修教科(Compulsory)	国 語				
	Japanese				
	社 会				
	Social Science				
	数 学				
	Mathematics				
	理 科				
	• •				
	Science				
	音 楽				
	Music				
	美 術				
	Visual Arts				
	保健体育				
	P.E.				
	技術·家庭				本書の記載事項に誤りのないことを証明する。
	Tech & Home Economic	s			I certify that the information in this document is correct.
	英 語	,			学校所在地 School address
					子权/州任地 School address
	English				
合 計					中 学 校 名 School name
Total					(TEL – –)
#評定の段階					 校長名 Principal name 印
Staging Grading					·
Staging Graunig		段階	段階	段階	年 月 日
 					Year Month Day

Items not listed are shared such as not being enrolled due to transfer, or not being a course of study.

^{*} 転学などで在籍していない年や、履修科目でないなど、記載できない項目がある場合は斜線を引いてください。