

西東京三大学連携 高校生グローバルスクール 参加申込確認書

応募者	ふりがな		申込者番号	
	氏名		性別	
			生年月日	

西東京三大学連携 協働高大接続教育センター長 宛

本校に在籍する上記の生徒が、2023年度夏季高校生グローバルスクールへの参加を希望しています。

年 月 日

学 校 名

学校所在地 〒

電 話 番 号

ご 担 当 者

メールアドレス

応募者とのご関係

2023年度夏季高校生グローバルスクール

※