

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		性別	
	氏名		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 殿

本校に在籍する上記の生徒が、西東京三大学連携高校生グローバルスクールへの参加申込を希望しています。

平成 年 月 日

学校所在地

学 校 名

教 員 名

応募者とのご関係

※