

2018年度 LAP生 応募用紙

2017年 月 日

光ヶ丘女子高等学校長 殿

志願者氏名 印

保護者氏名 印

私は、必要書類添付のうえ、2018年度LAP生派遣のプログラムに応募いたします。なお、応募については保護者の承諾を得ています。

志願者	ふりがな		Email	
	氏名			
	現住所	〒	TEL ( ) -	
	学歴	年 月 日 光ヶ丘女子高等学校卒業		
年 月 日 大学 学部 学科入学				
2017年10月現在 大学 学部 学科 年在籍				
保護者	ふりがな			
	氏名		志願者との続柄	
	現住所	〒	TEL ( ) -	

\*携帯電話を所持している場合は、志願者の現住所横のTELの欄に書いてください。

# Application Form for 2018Lap

Day    Month    2017

Applicant's Name \_\_\_\_\_

Parent's or Guardian's Name \_\_\_\_\_

\*Parent or Guardian agreed with applicant's application.

A p p l i c a n t	Name		Email	
	Address	〒	T E L (         )         -	
	Educati onal Backgro und	Graduate from Hikarigaoka         March, _____ (Year)		
		(Put the name of the University you entered and your department, and the Year you entered the University.)		
As to October, 2017 (Current your situation)				