

高山グローバル・サマー・フェスタ（8/10～13）セミナーリーダー申込書

申込日 年 月 日

〈申込先〉

愛知県立旭丘高等学校

〒461-0032 愛知県名古屋市東区出来町 3-6-15

TEL052-721-5351 担当 村上広美

Fax052-723-6825

1 申込者情報		
フリガナ		○をつけてください
氏名	印	男 女
生年月日	年 月 日（4月1日現在 才）	旭丘高OBの場合 期卒
所属（学校等）		
自宅住所	〒 県	
	TEL	Fax
連絡先	携帯電話	
	担当者からのメールを受信できるメールアドレス	
専攻		
同時参加する外国人大学生等 （いない場合は「なし」と記入）		
セミナーテーマ	（名称）	
（概要）		
応募動機		
.....		
.....		
.....		
.....		