スカラシップ留学生報告申込書

スカラシップ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふ り が な |  | | |
| 報告校名（正式名称） |  | | |
| 学　校　所　在　地 | 〒 | | |
| TEL　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX | | | |
| ふ り が な |  | | |
| 報　告　者　名 | （　　　　　　科　　　　年） | | |
| パ ソ コ ン 係 人 数 | 名 |  | |
| 音 響 係 人 数 | 名 |  | |
| 報告関係生徒数　合計 | 名 | | |
| ふ　り　が　な |  | | 携帯電話番号 |
| 顧問名（責任者名） |  | |  |
| メールアドレス |
|  |

※要項等の原簿になりますので、正式名称を楷書で記入してください。

※顧問名は、代表者1名としてください。また、随時連絡の取れる携帯電話番号も記入してください。

※資料展示をお願いいたしますので、資料８を参照のうえ準備をお願いします。