

参加申込書・生徒推薦書

学校名			
所在地	〒		
電話番号			
窓口教員氏名 (ご関係)		email	
受講のためのコンピュータ環境と生徒の支援体制：			
生 徒 に 関 す る 情 報			
ふりがな 生徒氏名	性別	学年	本事業参加のための学力所見
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
電気通信大学学長殿 2023年度電気通信大学「高大連携 基礎プログラミング」に応募します。 受講に必要な環境の整備ならびに受講生徒に関する支援をいたします。 本校に在籍する上記の生徒が参加を希望しています。			
年 月 日			
窓口教員代表者氏名(自筆)			