

青森県総合社会教育センター所長 殿

高校生スキルアッププログラム参加申請書  
(兼あおもり県民カレッジ入学申請書)

高校生スキルアッププログラムへの参加を申請します。

平成 年 月 日

\_\_\_\_\_高等学校\_\_\_\_\_分校・校舎

学科名\_\_\_\_\_学年\_\_\_\_\_

ふりがな

氏 名\_\_\_\_\_ 男・女

生年月日 平成\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

郵便番号	〒
住所	
電話番号	

高校生スキルアッププログラムへの参加について承諾します。

保護者氏名\_\_\_\_\_ (印)