

ラボ国際交流センター 御中

LABO High School

Academic Year-Long Program

第35期(2022年/2023年)

ラボ高校留学プログラム 選考試験申込書

帽子などのない状態の
上半身写真
(4cm×4cm)
をここに貼り付けてください。

スナップ写真の切りぬき可
加工写真・カラーコピー不可

この書類にふさわしくない表情やポーズのものは受付ません。

志望コース 以下のいずれかに○を記入すること
()アメリカ留学 ()カナダ留学 ()どちらでもよい

ふりがな 氏名	会員コード	男・女
NAME	生年月日 20 年 月 日生	
ローマ字で記入。パスポートを持っている場合は同じ表記にすること。	Tel: Fax: E-mail	
ふりがな 現住所	〒	
本籍地	出生地	
県都市町村まで、外国の場合は国名を記入すること 例:東京都新宿区 長野県上水内郡信濃町、アメリカ		
在籍校名	○で囲む(国立・県立・市立・私立)	現学年 年
Tel:	Fax:	
ふりがな 保護者氏名	申込者との続柄	
保護者勤務先	日中連絡が取れるTel:	
(会社名と職種)	またはE-Mail	
好きな科目2つと趣味(例:数学と化学、ギター、バレエ10年)		
特技・資格・特別な活動(例:陸上県大会ベスト4、英検2級、生徒会役員)		
所属パーティ名	ラボ歴	入会年月(20 年 月/在籍 年 月)
国際交流参加経歴	それぞれ国名(北米の場合は州名も)プログラムに参加した年度を記入 ※ラボプログラム以外の経験は外国人家庭での1週間以上のホームステイ体験を含む訪問に限ります。	
ラボのプログラム	訪問 あり・なし (年 行先)	受入れ あり・なし (年 からの訪問)
その他のプログラム	20 年 月 日~20 年 月 日 ホームステイ期間 日間	
交流内容をできるだけ詳しく記入してください。 例:学校代表で5名選抜され、姉妹交流に参加。20日間の滞在期間中、10日間、単独で姉妹校の高校生宅にホームステイし、5日間は交流キャンプに参加した。		
ラボキャンプ参加歴	回	シニアメイト経験(ある・ない)
本プログラムに最終合格し、特定の家庭をホストファミリーとしてリクエストする場合は以下を記入して下さい。		
家族名	MailまたはTel;	
その家族との関係性		
ブリッジプログラム受講経験のある方は右にその年を記入 年		

別紙の申し込みにあたっての同意書にも同意した上で上記の通り、申込みいたします。

20 年 月 日 本人署名

保護者記入欄

申込者に対する所見（生活面、学業面、性格、留学を申し込むにあたっての申込者の意気込みなど）をご記入下さい。

記入者氏名：

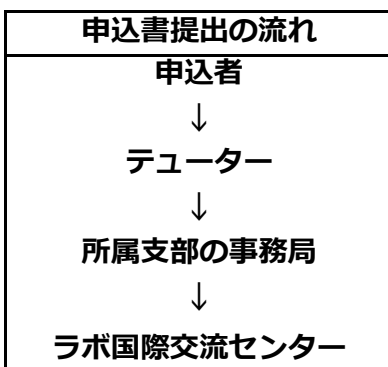
印 本人との続柄：

所属チューター記入欄

フリガナ		Tel:	
氏名		携帯:	
			チューターコード
支部	地区研	開設	年 月

申込者本人に関して、チューターの所見をご記入ください。

（特に応募動機および留学への適正について推薦できる点、課題に思われる点など）



ラボ教育センター	
担当者	総支局長
月 日	月 日
印	印

ラボ国際交流センター	
担当者	理事長
月 日	月 日
印	印