

# LABO High School

## Academic Year Program

第37期(2024年/2025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(Home): Tel(Cellphone): E-mail(携帯メール不可/Gmailを用意してください)	
ふりがな 現住所	〒	
出生地(市区町村)		
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:		
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: ・E-Mail	
好きな科目2つと趣味(例:数学と化学、ギター、パレオ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 九月	
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歴は外国人家庭での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 )	
選考試験希望日 ※トライアルテストが基準点以上の場合は免除	トライアルテスト得点:	
	10:00 12:30 15:00 17:30	
9月17日(日)		※参加可能な時間順に、1~4を付ける
10月8日(日)		※参加可能な時間順に、1~4を付ける
その他プログラム ※時期や具体的な活動など		
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		

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**

応募者名:

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:

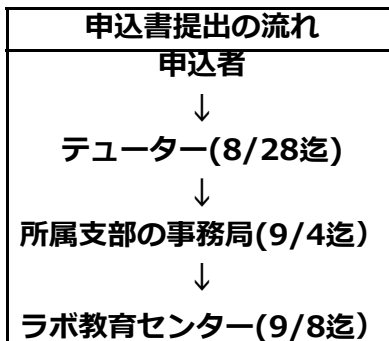
本人との続柄:

**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)



各総局	
担当者	総局長
月 日	月 日

印/サイン

ラボ教育センター	
担当者	事業部長
月 日	月 日

印./サイン