

2017年度 静岡サイエンススクール サマープログラム 申込書

希望する講座のボックス (□) に印 (✓) を付けてください。

開講講座

- 8月16日(水), 17日(木), 19日(金) すべて
- 8月16日(水) サイエンスワークショップ (1)
- 8月17日(木) サイエンスワークショップ (2)
- 8月19日(土)午前 プレ・サイエンスワークショップ
- 8月19日(土)午後 プレ・サイエンスワークショップ

記入日 2017年 月 日

個人情報厳重に管理し、他の目的には使用しません

フリガナ 氏名	フリガナ	身長 cm	性別 男・女
	氏名		
住所	〒		
連絡先 (電話・Fax・e-mail)	Tel. :		
	Fax :		
	e-mail :		
学校名・学年 (2017年6月時点)	学校名 :		
	学年 :		
保護者氏名・印	保護者の方の自筆でお願いします。 印		
保護者・緊急連絡先 (電話・Fax・e-mail)	Tel. :		<input type="checkbox"/> 上記と同じ
	Fax :		<input type="checkbox"/> 上記と同じ
	e-mail :		<input type="checkbox"/> 上記と同じ

その他：緊急連絡先は、受講時の怪我や地震、気象警報、交通機関の不通など非常時に使用させていただきます。

保護者の方と十分に相談してから申込を行ってください。

身長は白衣貸出のため、生年月日は保険加入のために使用いたします。

裏面も記載してください。記入欄が足りない場合は、A4サイズの別紙（様式は任意）に追記してお送りください。

氏名：

*自筆で記入してください。

志望の動機(熱意や意気込みを教えてください)：

これまでに行った自由研究のタイトル・内容・受賞歴。または、いままで習ったことで最も興味を持ったこと：

最近、気になっているサイエンスの話題：

これまでに参加したサイエンスの講座名・内容・感想(時期と場所も覚えている範囲で教えてください)：
