

平成25年度
静岡サイエンススクール ステップアップ申込書（2-1）
STEP1→STEP2

私は、静岡サイエンススクールでのステップアップを希望します。

記入日 平成 年 月 日

フリガナ 氏 名		性別（○をつける）
		男 ・ 女
住 所	〒	
連絡先 （電話・Fax・ e-mail）	Tel. _____ Fax: _____ e-mail: _____	
学校名・学年 （H25年度時点）	学校名: _____ 学年: _____	
保護者氏名・印		印
保護者・連絡先 （電話・Fax・e-mail）	Tel. _____ Fax: _____ e-mail: _____	<input type="checkbox"/> 上記と同じ <input type="checkbox"/> 上記と同じ <input type="checkbox"/> 上記と同じ
交通費の補助を希望する 場合はいずれかに ○をつける （交通費補助には 基準があります。）	1. 遠隔地だから 2. 経済的に困難だから ※就学援助や諸会費の免除を 受けている方が対象です。 （鉄道最寄駅: _____)	
備考欄		

上記の個人情報は厳重に管理し、他の目的には使用しません。

平成25年度
静岡サイエンススクール ステップアップ 申込書 (2-2)
STEP1→STEP2

* 自筆で記入してください。

過去の受講生番号:

氏名:

STEP1で学習したこと・心に残ったこと・反省等

STEP2で学習したいこと・取り組みたいこと・抱負など