**お申込方法【申込締切：平成２９年７月２８日（金）】**

|  |  |
| --- | --- |
| FAXによる  お申込み | 本申込書に必要事項をもれなくご記入の上、FAXにて送信してください。（参加可否の案内を後日ご連絡いたします）  **FAX番号　0742-30-6750** |
| E-mailによる  お申し込み | 本申込書に必要事項をもれなくご記入の上、データを添付するか、本文に必要事項をすべて記入して送信してください。（参加可否については後日連絡いたします）  **E-mailアドレス　jimu@nabunken.go.jp** |

**「奈良の都の木簡に会いに行こう！」 （日本学術振興会ひらめき★ときめきサイエンスプログラム）参加申込書**

※本プログラムに参加するには、保護者の同意が必要です。下欄の保護者同意欄に必ずご記入をお願いします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **参加希望日（どちらかに○をつけてください）** | | | |
| 平成29年8月22日（火）・平成29年8月23日（水） | | | |
| **（フリガナ）** |  | | |
| **氏　名** |  | | |
| **在学する学校名、学年** | | | |
| 学校　　　　　　　　　年生 | | | |
| **生年月日** | | **性別（どちらかに○をつけてください）** | |
| 年　　　月　　　日 | | 男　　・　　女 | |
| **連絡先** | | | |
| 〒  TEL（　　　）　　―　　　　　　FAX（　　　　）　　― | | | |
| **E-mail（必ずパソコンからのメールを受信できるように設定しておいてください）** | | | |
|  | | | |
| **保護者・学校関係者の見学（参加）の有無、及び参加の場合の弁当の要・不要**  　（「有」の場合、見学（参観）者の氏名（フリガナ）を記入してください。） | | | |
| **（フリガナ）** |  | | 弁当 |
| **氏　名** |  | | 要・不要 |
| **保護者からの参加同意**（受講希望者は必ず保護者の同意を得ることとしています。） | | | |
| 本プログラムへの参加に同意します。  保護者氏名： | | | |
| 応募するにあたって聞きたいこと、知りたいことなどがあれば記入してください。 | | | |
|  | | | |