ファクシミリ送信票

静岡県立科学技術高等学校　理数科担当　宛

FAX番号 054-267-1123

科学技術高校（STHS）理数科 科学教室 参加申込書

中学校名			中学校（または中等部）	
FAX 送信者	氏名		連絡先※1 （電話番号）	―　　―
参加 希望 生徒	ふりがな		学年 （　　）年	
	氏　名		年齢※2 （　　）歳	
	連絡先※1 （自宅電話番号）	―　　―		

開催日時		講　座　（定員）		参加希望※3 （〇印）
8月 25 日 （水） 13:00～16:15	①	タンパク質は形がいのち	（15 人）	①と②
	②	化石モデルの復元と科学的なものの見方		
9月 25 日 （土） 13:30～15:00	③	電気と磁気に関する探究活動	（15 人）	③
	④	折り紙で多面体をつくろう	（15 人）	④
	⑤	自分だけの鏡や絵の具をつくってみよう	（15 人）	⑤
備 考	「薬品等へのアレルギー」や「第2希望の講座」など			

※1　連絡先（電話番号）は、開催の中止や変更、定員（各 15 名）を超えた場合等の連絡用です。また、これらの情報は今回の事業のみに使用します。

※2　年齢は、参加する科学教室の開催日現在で記入してください。（傷害保険に加入します。）

※3　①～⑤から2つまで〇をつけることができます。

【申込方法】

・各回の 10 日前までに申し込み下さい。（定員に達している場合は、お断りすることがあります。）

・スマホ等からの申込みも可能です。《応募（問い合わせ）先》の QR コードを利用ください。

・申し込み後の変更（欠席など）は、必ず連絡ください。（　代表番号：054-267-1100　　科学教室担当：内田　）

【集合場所】

・開始 10 分前に生徒昇降口前にお集まりください。（8 月 25 日は、12:50　　9 月 25 日は、13:20）