

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
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 (○印)
第1回 9/28(土)	13:00~	①	タンパク質は形がいのち (15人)	①と②
	14:45~	②	化石モデルの復元と科学的なものの見方(15人)	
第2回 11/16(土)	13:30~	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	金なの? 銀なの? どうなの? (15人)	⑤
備考	「薬品等へのアレルギー」や「③、④、⑤」の希望順位など			

※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と②、③、④、⑤から最大2つ○をつけることができます。(③、④、⑤からは最大1つ)

【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。)
- ・メールでの申し込みも可能です。<<tadashi01.uchida@edu.pref.shizuoka.jp>>
- ・申し込み後の変更(欠席など)は、必ず連絡ください。

【集合場所】

- ・第1回は12:50に生徒玄関前、第2回は13:20に教室棟1階(オープンスクール受付場所)にお集まりください。