

25年度ひらめき☆ときめきサイエンス・宮城教育大学

◆◆◆参加申込書◆◆◆

- ① 参加希望のプログラム名：
- ② 氏名（フリガナ）：
- ③ 学校名・学年：
- ④ 生年月日：
- ⑤ 性別：
- ⑥ 連絡先住所：〒

- ⑦ TEL：
- ⑧ FAX：
- ⑨ E-MAIL：
- ⑩ 保護者の同意 有・無 （保護者名： ）
- ⑪ 応募に当たって聞きたいことなど

参加申込書にご記入いただき FAX または E-mail でお申込みください。参加者が多い場合は先着順とさせていただきます。参加可否につきましては受付後こちらからご連絡を差し上げます。

✧ FAX：022-214-3342

✧ TEL：022-214-3931

✧ E-mail：kenkyo@adm.miyakyo-u.ac.jp

宮城教育大学連携推進課研究協力係 担当者まで