

FAX 送り状不要

令和元年度 「芝高サイエンスラボ～小学生が学ぶ科学教室～
～DNAストラップを作ろう・ひと筆書きに挑戦～」申込用紙

申込期間 7月8日(月)～26日(金)

※この期間以外では受付できません。

※保護者のみ、児童のみの参加はご遠慮ください。2名(児童1名・保護者1名)1組でお申込みください。

3名1組(児童2名・保護者1名または、児童1名保護者2名)となる場合は、備考欄にご記入ください。

※応募多数の場合は抽選とさせていただきます。

8月30日(金)までに連絡がない場合は、お手数ですが学校までお電話ください。

参加児童 氏名	(ふりがな) 氏名 男・女
参加児童 在籍小学校 学年	立 小学校 年生
参加保護者 氏名 連絡先	(ふりがな) 氏名 男・女 連絡先電話番号 — FAX 番号 — メールアドレス
備考欄 (3名1組となる 場合のみご 記入下さい。)	(ふりがな) 氏名 男・女 3人目の参加者は(児童・保護者) ←どちらかに○印 3人目の参加者が児童で、上記の在籍小学校(学年)が異なる場合は、下記にご記入ください。 立 小学校 年生

FAX 0254-26-6307

電子メール ssh03@shibata-h.nein.ed.jp