

物質工学科 公開講座 第1回目

ひらめき☆ときめきサイエンス

光るイクラが未来を語る！！－エネルギーを放出するイクラを作ろう！！－

お手数をおかけいたしますが、中学校ごとにまとめて記入し、FAXにてご連絡ください。

FAX 番号 027-254-9198

※ 保険加入の都合上、下記すべての項目にご記入ください。

ご希望には午前、午後のうち、参加可能な方を○でお囲みください。

年齢は、申込時のものをご記入ください。

令和元年度 物質工学科 公開講座 第1回目 に申し込みます。

(フリガナ) 氏名	希望	生年月日	年齢	性別	現住所	緊急連絡先 保護者電話等
	午前 午後	平成 年 月 日				
	午前 午後	平成 年 月 日				
	午前 午後	平成 年 月 日				
	午前 午後	平成 年 月 日				
	午前 午後	平成 年 月 日				
	午前 午後	平成 年 月 日				
	午前 午後	平成 年 月 日				
	午前 午後	平成 年 月 日				

中学校名 _____ 中学校

ご担当先生 お名前 _____

電話番号 _____

9/6(金)14時必着

物質工学科 公開講座 第2回目

ひらめき☆ときめきサイエンス

光るイクラが未来を語る！！－エネルギーを放出するイクラを作ろう！！－

お手数をおかけいたしますが、中学校ごとにまとめて記入し、FAXにてご連絡ください。

FAX 番号 027-254-9198

※ 保険加入の都合上、下記すべての項目にご記入ください。

ご希望には午前、午後のうち、参加可能な方を○でお囲みください。

年齢は、申込時のものをご記入ください。

令和元年度 物質工学科 公開講座 第2回目に申し込みます。

(フリガナ) 氏名	希望	生年月日	年齢	性別	現住所	緊急連絡先 保護者電話等
	午前 午後	平成 年 月 日				
	午前 午後	平成 年 月 日				
	午前 午後	平成 年 月 日				
	午前 午後	平成 年 月 日				
	午前 午後	平成 年 月 日				
	午前 午後	平成 年 月 日				
	午前 午後	平成 年 月 日				
	午前 午後	平成 年 月 日				

中学校名 _____ 中学校

ご担当先生 お名前 _____

電話番号 _____