

三重ジュニアドクター育成塾 応募申請書

(ふりがな) 名前			男 ・ 女
生年月日	平成 年 月 日		
学校名			学年
(ふりがな) 保護者名			
住所	〒		
電話番号		緊急連絡先 電話番号	
メールアドレス	(携帯など)		
	(PC)		
参加エリア (1つに○をつけて ください)	エリア A (三重大学他) エリア B (伊賀研究拠点) エリア C (東紀州学舎) エリア D (皇學館大学他)		

- ・ 記入いただいた個人情報は本プログラムの目的以外に使用しません。
- ・ 本プログラム中で撮影した写真・映像を web サイトや広報などに使用することがあります。
- ・ 成果発表会や本事業のニューズレターに個人名を記載する場合には、あらかじめお知らせします。

本プログラムの内容および上記の事項に同意し、参加することを承諾します。

平成 年 月 日

保護者名

印

以下は申請する児童・生徒が自筆で書いてください。

1. 応募の動機

2. 科学・技術の中で興味をもっていること

3. 科学・技術について、これから研究してみたいこと

4. 最近読んだ科学関係の本や雑誌、あるいはTVやインターネットで印象に残っていること

3. これまでに行った自由研究のテーマと内容

(科学コンテストなどに出したことがある場合は、コンテストの名前や入賞の有無も書いてください)

	学年	テーマ	研究の内容（できるだけ具体的に）	入賞等の記録 (例えば、科学作品 点出展、科学コ ンテスト入賞等)
小 ・ 中				
小 ・ 中				
小 ・ 中				
小 ・ 中				
小 ・ 中				