

2026 年度 三重ジュニアドクター育成塾 応募申請書

(ふりがな) 氏名			男 ・ 女	
生年月日	平成 年 月 日			
学校名 (2026 年 4 月現在)			学年 (2026 年 4 月現在)	
(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)	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> エリア A (三重大学他) エリア B (伊賀研究拠点) </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> エリア C (熊野市文化交流センター他) エリア D (皇學館大学他) </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> エリア E (四日市市地場産業振興センター他) </div> <p style="text-align: center;">※エリア E の講座はエリア A での開催となる場合もあります</p>			
ジュニアドクター育成塾 をどこで知りましたか？ あてはまるもの全てに○ をつけてください	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> ジュニアドクターホームページ 三重大学ホームページ </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 学校のポスター・チラシ 学校の先生に勧められた </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 友人・知人に勧められた 家族に勧められた </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> その他 () </div>			

- ・ 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。

令和 年 月 日

保護者氏名

印

氏名（ ）

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

氏名（ ）

5. 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				

氏名（ ）

6. 検定試験、資格（英語検定、算数・数学検定など）の取得状況

	学年	検定・資格名	級
小 ・ 中			
小 ・ 中			
小 ・ 中			
小 ・ 中			
小 ・ 中			