

# 令和3年度 サイエンスクラブ初級 参加申込書

・太枠の中を記入して下さい

参加時間 ( 午前 ・ 午後 )

ふりがな			性別
参加者氏名			男 ・ 女
学校名	小学校	学年	年生
住所	〒 (                      )		
	豊田市                      町		
自宅電話番号	(                      )                      -                      -                      -                      -		
当日の緊急連絡先	携帯	0     0     -                      -                      -                      -	父 ・ 母 ・ その他 (                      )
保護者氏名			

- \*当日の緊急連絡先は、主に送り迎えする方の携帯電話番号でお願いします。
- \*講座風景を撮影し、事業記録・広報誌・当館HPなどに使用することがあります。  
不都合な方はあらかじめ申し付けください。
- \*とよた科学体験館では、サイエンスクラブの連絡のため個人情報を使用します。

備考
----

領収印
No. _____