

科学ヘジャンプイン東京2017 参加申込書

参加者(御本人)情報

お申込み日 平成 年 月 日

フリガナ		性別	男 ・ 女
お名前			
学校名		学年	
希望する資料の文字 (いずれかに○を付けてください。)			
<input type="checkbox"/> 点 字 <input type="checkbox"/> 拡 大 (18ポイント) <input type="checkbox"/> 拡 大 (その他: ポイント)			
特に配慮が必要な場合は、具体的にお書きください。			
過去に「科学ヘジャンプ」に参加したことがある場合は、そのイベント名をお書きください。			
(例) 科学ヘジャンプイン東京2016, 科学ヘジャンプサマーキャンプ2015			

参加者(付き添いの方)情報 *参加者全員のお名前をお書きください。

フリガナ		性別	男 ・ 女
お名前			
ご本人との関係	(教員の方は担当教科もお書きください。)		
ご住所	〒		
電話番号		FAX	
携帯番号		E-Mail	
その他の連絡事項			

※ 御兄弟姉妹で見学希望の方は、保護者の責任のもと見学を行ってください。

撮影について

イベント当日は、記録のための写真やビデオの撮影、録音を致します。撮影いたします写真、動画は、教材や指導法の開発・普及活動、報告書の作成、各種研究会・学会での発表、広報活動等で使用させていただきます。また、報道機関による取材も予想されますので、御都合が悪い方は、あらかじめ事務局にお申し出ください。

科学ヘジャンプイン東京での撮影について
(いずれかに○を付けてください。)

許可します
 許可しません

ご記入いただいた個人情報につきましては、個人情報保護に関する基本方針に基づき、本事業の目的以外には使用いたしません。参加決定者には後日、詳細をお送りします。

