

夏休み「理科実験教室」 申し込み用紙

白陵中学校

理科実験係 宛

〒676-0827

兵庫県高砂市阿弥陀町阿弥陀2260

FAX (079)447-1677

申し込みにはこの1枚を送ってください。

申し込み日

平成 28 年 月 日

| | | | | |
|--|-----------------|-----------------------------|---------------|--|
| フリガナ | | 学年 | 生年月日 | ※保護者が参加する場合は保護者の氏名と生年月日を記入してください。傷害保険加入に必要です |
| 児童氏名 | | | 平成 年 年 月 日 | |
| 保護者の実験参加 する・しない | ※ フリガナ 保護者氏名 | ※ 生年月日 昭和 平成 年 月 日 | | |
| 〒 ー 住所 都道 府県 市 | | | | |
| 電話番号 () - | | FAX番号 () - | | |
| 児童の実験参加に同意します 保護者氏名 _____ 印 | | | | |
| 特にやってみたい実験があれば番号に○をつけてください 1. 物理 2. 化学 3. 生物 | | | | |

備考