

SSC2015 申し込み

ふりがな 参加希望者氏名			
年齢	歳	性別	男 ・ 女
学校名・学年			
保護者氏名			
連絡先			
住所			
〒			
電話			
ファックス			
メールアドレス			
特に注意する点（ご子弟の健康管理上の注意点など）			
SSC に対するご意見（やってみたいことなど自由記入）			
SSC 参加の希望理由			
記入日		2015 年	月 日
キャンプ当日の保護者参加の可否（どちらかに○をして下さい。）			可 ・ 否
<p>● アンケート●（よろしければお答え下さい。）</p> <p>このキャンプをどこで知りましたか？（該当するものに○をしてください。）</p> <p>1. 友人・知人の紹介（紹介者： _____ ）</p> <p>2. 学校からの配布物</p> <p>3. ちばサイエンスの会の広報誌</p> <p>4. ちばサイエンスの会のホームページ</p> <p>5. その他（ _____ ）</p>			
<p>● 7/4（土）開催の事前説明会に : () 参加します・() 参加しません</p> <p>事前説明会にご参加される方のご氏名をお教えてください。参加予定者氏名：</p>			
保護者間連絡のためのメールアドレスの公開の可否		可 ・ 否	
PC メール			