

SSC2015 ボランティア参加申し込み

ふりがな 参加希望者氏名			
年齢	歳	性別	男 ・ 女
性別			
学校名・学年又は職業			
保護者氏名(参加希望者が 未成年の場合)			
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(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 ボランティア参加の希望理由			
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>6. 友人・知人の紹介(紹介者: _____)</p> <p>7. 学校からの配布物</p> <p>8. ちばサイエンスの会の広報誌</p> <p>9. ちばサイエンスの会のホームページ</p> <p>10. 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>			