**令和５年度　「おもしろ科学実験」　参加申込書（メール用）**

**＜児童生徒＞**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | ふ　り　が　な児童生徒氏名（　学校名　） | 学年性別 | 希望コース（※希望する順に数字を記入する） | 備考（※１） |
| (例) | 　（ ○○小 ） | ４年男 | **１** | **２** | **３** | **４** | **５** | **６** | ・音に敏感に反応する。・○○教育支援センター（適応指導教室）に通級など |
| 星の学習 | 光の不思議 | 静電気遊び | ぽんぽん蒸気船 | クルクルロケット | ロウソクの科学 |
| 1 | （　　　　　） |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 星の学習 | 光の不思議 | 静電気遊び | ぽんぽん蒸気船 | クルクルロケット | ロウソクの科学 |
| 2 | （　　　　　） |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 星の学習 | 光の不思議 | 静電気遊び | ぽんぽん蒸気船 | クルクルロケット | ロウソクの科学 |
| 3 | （　　　　　） |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 星の学習 | 光の不思議 | 静電気遊び | ぽんぽん蒸気船 | クルクルロケット | ロウソクの科学 |

※１　児童生徒の状況を簡潔に記入してください。また、教育支援センター（適応指導教室）に通級している場合は、教室名も記入してください。

**＜保護者・引率教諭・教育支援センター（適応指導教室）指導者等**（※２）**＞**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | ふ　り　が　な氏　　 　名 | 職名または続柄 | 児童生徒名 | 保護者住所・電話番号・メールアドレス（引率者連絡先）（※必須） | 実験参加希望の場合は○をつける　※３ |
| (例) | 　 | 母 | 立山　太郎 | 住所：富山市高田XXXTEL：090－XXXX－XXXXmail：future@tym.ed.jp | ○ |
| 1 |  |  |  | 住所：TEL：mail： |  |
| 2 |  |  |  | 住所：TEL：mail： |  |
| 3 |  |  |  | 住所：TEL：mail： |  |

※２　保護者、各小・中・義務教育学校の教諭、教育支援センター（適応指導教室）の指導者、いずれかの引率を

お願いします。

※３　保護者、引率者が実験参加を希望される場合は、材料準備のため○印をつけてください。見学のみの場合、○印は必要ありません。**ただし、希望者多数の場合、児童生徒の参加を優先します。参加を希望されても見学をしていただく場合があることをご了承ください。**

○　ご記入いただいた個人情報は、本事業に関すること以外には一切使用しません。