

【様式 1】(チーム用)

APRSAF-21水 Rocket 大会 参加申請書

J A X A 宇宙教育センター APRSAF-21水 Rocket 大会事務局 御中
 募集要項を承諾の上、APRSAF-21水 Rocket 大会に次のチームにより参加申込みいたします。

応募締切日:5月30日(金)必着

チーム	<input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 青少年団体 <input type="checkbox"/> 科学館等 (いずれかに☑してください。)		チーム名	
	団体名称	* 学校名、青少年団体については、財団等及び所属団名も記入してください。		

チーム代表者	氏名	ふりがな	<input type="checkbox"/> 教諭 <input type="checkbox"/> リーダー等	
	生年月日	年 月 日	性別	年令 才
			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	(2014年11月30日現在)
	連絡先	事務局よりの郵送、電話、ファックス等での連絡を希望する先 (ご所属先/ご自宅など) を記入してください。		
	連絡先住所	(〒)	電話番号	F a x 番号
E-mail		携帯電話		

生徒(1)	氏名	ふりがな	性別	学年
			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	中学 高校
	生年月日	年 月 日	年令	年令 才
				(2014年11月30日現在)
自宅	(〒)			
	電話番号:		Fax番号:	
携帯電話		E-mail		

生徒(2)	氏名	ふりがな	性別	学年
			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	中学 高校
	生年月日	年 月 日	年令	年令 才
				(2014年11月30日現在)
自宅	(〒)			
	電話番号:		Fax番号:	
携帯電話		E-mail		