|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **【 様式 1】（チーム用）** | | | | | | | | |
| **APRSAF-27水ロケット大会 参加申請書**  **2020年6月5日(金） 消印有効** | | | | | | | | |
| JAXA宇宙教育センター　APRSAF水ロケット大会事務局　　御中 　募集要項の内容を承諾の上、APRSAF-27　水ロケット大会に次のチームにより参加申込みいたします。 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| チーム | チーム名 | | | ☐学校　☐青少年団体　☐科学館等 （いずれかに☑してください。） | | | | |
| 団体 名称 | ＊学校名、青少年団体名、科学館名を記入してください。 | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| チーム 代表者 | 氏　名 | ふりがな | | | | ☐教諭 ☐指導者（リーダー等） | | |
| 生年  月日 | 西暦 　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日　　年齢　　　　　才　　　☐男　　☐女 | | | | | | |
| 連絡先 | （〒　　　　　　　　　　　　　　）　□所属先　　□自宅　　□その他（　　　　　　　　　　）  電話番号： | | | | | | |
| E-mail |  | 携帯電話 | |  | | | |
|  | | | | | | | | |
| 生徒  （１） | 氏　名 | ふりがな | | | | 中学  高校 | 年 | |
| 生年  月日 | 西暦 　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日　　年齢　　　　　才　　　☐男　　☐女 | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 生徒  （２） | 氏　名 | ふりがな | | | | 中学  高校 | | 年 |
| 生年  月日 | 西暦 　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日　　年齢　　　　　才　　　☐男　　☐女 | | | | | | |

受付日（消印日）

※事務局使用欄

※新型コロナウィルス感染症の今後の状況によっては、急遽、本プログラムを中止または変更する可能性がありますことをご承知おきください。