|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **【様式 2-2A】　（一般枠応募　チーム代表者用）**  **APRSAF-27水ロケット大会　（作文フォーム）** | | |
|  | | |
| ふりがな  氏　名 |  | チーム名 |
| 学校名・団体名　　　　　　　　　　　　　　　　　在職年数： |
| 次の項目についてご確認いただき、チェック印（☑）を入れてください。  　　□ 一般枠7月19日（日）の2次審査（JAXA相模原キャンパス）に参加できる  □ 8月21日～22日（1泊2日）の日本代表研修に参加できる | | |
| 作文：①～③の内容を含む作文をこのフォームに書いてください。（800字程度）　※共著不可 黒のボールペン、または濃い鉛筆を用いて必ず自筆で記入してください。(修正液/修正テープの使用可）  　　　　①応募動機　 　　　　②水ロケット大会の参加経験を、学校や地域でどのように生かしたいですか。  　　　　③日本代表に選ばれたら、本大会では、ほかの国の代表者とどのような交流をしたいですか。  そのためにどんな準備を考えていますか。 | | |
|
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| 水ロケットの経験について　□なし　□あり（具体的な内容を記入してください） | | |
| 様式1・2にご記入いただいた情報は、本事業に使用し、その他の目的のためには使用いたしません。 | | |