|  |
| --- |
| **【 様式 1】（チーム用） 受付日** |
| **APRSAF-26水ロケット大会 参加申請書****2019年6月7日(金） 郵送必着** |
| 　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-26　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 | ＊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 | ☐教諭☐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 |
| 連絡先 | （〒　　　　　　　　　　　　　　）　 電話番号：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| E-mail | 　 | 携帯電話 | 　 |
| 　 |
| 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 |
| 連絡先 | （〒　　　　　　　　　　　　　　）　 電話番号：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| E-mail | 　 | 携帯電話 | 　 |