

草野仁科学賞 応募申込書 1/2

応募者	住所	〒 - 市 町 丁目 番 号 郡 番地				
	ふりがな			ふりがな		
	氏名			保護者 氏名		
	電話 番号	(自宅) - -		(携帯) - -		
学校 名				学年	年	
推薦者	住所	〒 - 市 町 丁目 番 号 郡 番地				
	ふりがな					
	氏名					
	電話 番号	(自宅・職場) - -		(携帯) - -		
施設名			応募者との関係			
「草野仁科学賞 実施要項 個人情報の取扱いについて」の内容を確認し同意したうえで□に✓してください					同意します □	

- 1 応募の際は、1/2 , 2/2 の2種類を、同時に提出してください。
※ 返却いたしませんので、必要な方はコピーを取っておいてください。
- 2 保護者の了解を得て、児童生徒が自分で応募する場合は、応募者の欄のみご記入ください。
- 3 学校や学童等の先生が児童の作品を応募する場合は、必ず児童の保護者の了解を得て推薦者の欄もご記入ください。
- 4 コピーや写真などを使う場合は、内容が判読できる大きさに適宜拡大縮小してください。
- 5 複数ページになる場合は、応募申込書 2/2 に続けて、左端で貼り合わせ、めくって読めるようにしてください。

※不明な点がございましたら、長崎市科学館(095-824-0505)草野仁科学賞担当者までお尋ねください。

草野仁科学賞 応募申込書 2/2

標題	
研究の動機	
研究内容	