

ひらめき☆ときめきサイエンス・高校生および高校教員のためのバイオテクノロジー体験講座 FAX 用申込書

◆第1希望 ()7/28~29 ()8/2~3 ()8/4~5 ()8/9~10

第1・第2希望とも、いずれかに○を付けて下さい。

◆第2希望 ()7/28~29 ()8/2~3 ()8/4~5 ()8/9~10

※講座内容は同じですのでご都合のよい日程をお選びください。

	フリ 氏	ガ 名	学校名(学年)	住所 <small>※ご自宅の住所・電話番号をご記入ください。</small>	電話番号	保護者の 同意の 有・無	家族・学校 関係者見学 の有・無	グループで 申込の代表 者○印
1				〒				
2				〒				
3				〒				
4				〒				
5				〒				
6				〒				
7				〒				
8				〒				

※家族・学校関係者の見学が「有」の場合は、下記に見学者についてご記入ください。

見学者も傷害保険に加入しますので必ず記入してください。見学の申し込みがない場合、見学はできません。

	フリ 氏	ガ 名	参加者との関係	住所	電話番号
1				〒	
2				〒	
3				〒	

宇都宮大学
 バイオサイエンス教育研究センター
 TEL: 028-649-5527
 E-mail: c-bio@cc.utsunomiya-u.ac.jp
 HP: http://c-bio.mine.utsunomiya-u.ac.jp/

備考(気になること、聞きたいこと等がある場合には記入して下さい。)

FAX: 028-649-8651