

FAX 送信票

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体験講座 申込書

第一希望 () 7/29～30 () 8/1～2 () 8/7～8 () 8/12～13

いずれかに○を付けて下さい。

第二希望 () 7/29～30 () 8/1～2 () 8/7～8 () 8/12～13

※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 氏 名	性別	学校名(学年)	住 所 ※ご自宅の住所・電話番号をご記入ください。	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。

	フリ 氏 氏 名	性別	参加者との関係	住 所	電話番号
1				〒	
2				〒	
3				〒	

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。)

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
 FAX: 028-649-8651
 E-mail: c-bio@cc.utsunomiya-u.ac.jp
 HP:
<http://c-bio.mine.utsunomiya-u.ac.jp/>