

# 申込用紙 FAX 092-673-5781

申込締切 7月20日(火)

氏名		生年月日	年	月	日
学校名	高等学校	科	年生	性別	女・男
希望別	午前の部	・	午後の部	電話番号	( )
住所		アドレス			

氏名		生年月日	年	月	日
学校名	高等学校	科	年生	性別	女・男
希望別	午前の部	・	午後の部	電話番号	( )
住所		アドレス			

氏名		生年月日	年	月	日
学校名	高等学校	科	年生	性別	女・男
希望別	午前の部	・	午後の部	電話番号	( )
住所		アドレス			

氏名		生年月日	年	月	日
学校名	高等学校	科	年生	性別	女・男
希望別	午前の部	・	午後の部	電話番号	( )
住所		アドレス			

同じ内容であれば、メールで [isami@ip.kyusan-u.ac.jp](mailto:isami@ip.kyusan-u.ac.jp) へお送りいただいても結構です。内容はワークショップに関する保険加入と主催者・日本学術振興会への報告のみに使用いたします。 照会先 諫見(いさみ) 090-7536-1374