

参加申込書



ふりがな	
氏名	
性別	男 ・ 女
生年月日	平成 年 月 日
学校名(学年)	(小 ・ 中) 学校 (年生)
住所	〒 -
電話番号	
E-MAIL	
ふりがな	
見学者がいる場合 (家族・学校関係者) 見学者氏名	参加者との関係()
保護者の同意	有 ・ 無

<参加者・保護者の方へ>

- ・ご記入頂いた個人情報は、ひらめき☆ときめきサイエンスの連絡・開催案内にのみ利用します。
- ・当日の様子をカメラで撮影させていただき、本校の広報活動に使用させていただく場合があります。予めご了承ください。

ひらめき☆ときめきサイエンス

コンピュータシミュレーションとバーチャルリアリティを体験しよう！！

日時：平成29年12月16日(土) 10:30~16:00

場所：新居浜高専(新居浜市八雲町7番1号)

対象：中学生・小学5・6年生

締切：平成29年11月17日(金)

☆問い合わせ先☆

新居浜高専 総務課総務企画係

TEL:0897-37-7704

FAX:0897-37-7842

MAIL:skika-c@off.niihama-nct.ac.jp