

ひらめき☆ときめきサイエンス 参加申込書

プログラム

- ① 12/15 「AR/VRを使って3Dゲームを作ってみよう!!」
② 12/26 「実は良いヤツ!?身近な微生物の見えない力を体験しよう!」

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)
参加プログラム	①のみ ・ ②のみ ・ 両方
住所	〒 —
電話番号	
E-MAIL	※確認のメール等をお送りしますので、「skika-c@off.niihama-nct.ac.jp」からのメールが受信できるように設定してください。
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 ※保護者の同意がない場合はご参加いただけません。
その他	

<参加者・保護者の方へ>

- ・ご記入いただいた個人情報は本プログラムの連絡・開催案内・保険加入にのみ利用します。
- ・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。

☆問い合わせ先☆

新居浜高専 総務課総務企画係(担当:藤本)

TEL:0897-37-7704

FAX:0897-37-7842

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

