参　加　申　込　書

●申 込 先 ： 岐阜大学応用生物科学部　総務係　　伊田　 宛

住所 〒501-1193　岐阜市柳戸１番１ TEL　058-293-2832　　FAX　058-293-2840

E-mail　 gjab00008@jim.gifu-u.ac.jp

●申込期限 ： 平成３０年８月３１日 （金）　**必着**

（締切後、１～２週間を目途に受講決定の通知をお送りします。）

参加を希望される方は、Ｅ－ｍａｉｌ、ＦＡＸ、郵便いずれかの方法でお申込みください。

以下の事項が記載されていれば、この様式以外でお申込みいただいても結構です。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 希望講座名 第１希望 | | 希望講座名 第２希望 | | 希望講座名 第３希望 | | 学食体験  の希望 |
|  | |  | |  | | 有　・　無 |
| 中　　　　　学　　　　　校 | | | | | 学 　年 | |
| 都道府県名 | 学　　　　　校　　　　名 | | | |
|  |  | | | |  | |
| フリガナ |  | | | | 性 　別 | |
| 氏 　　名 |  | | | | 男　・　女  （○で囲んでください） | |
| 連 絡 先 | 住 　　所 | | 〒　　　　 － | | | |
| 保護者氏名 | | （参加・不参加）  （○で囲んでください） | | | |
| ＴＥＬ（自宅） | | （　　　　　　　　） | | | |
| ＴＥＬ（携帯） | | （　　　　　　　　） | | | |
| F A X | | （　　　　　　　　） | | | |
| メールアドレス | | @ | | | |

※ご記入いただいた個人情報に関しては、参加者の方への連絡にのみ使用いたします。