

# 参 加 申 込 書

- 申 込 先：岐阜大学応用生物科学部 総務係 市原 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：令和4年8月26日（金）**必着**  
（締切後、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。

|                       |               |                       |               |  |               |     |
|-----------------------|---------------|-----------------------|---------------|--|---------------|-----|
| 参<br>加<br>者<br>情<br>報 | 希望講座名<br>第1希望 |                       | 希望講座名<br>第2希望 |  | 希望講座名<br>第3希望 |     |
|                       |               |                       |               |  |               |     |
|                       | 中 学 校         |                       |               |  |               | 学 年 |
|                       | 都道府県名         | 学 校 名                 |               |  |               |     |
|                       |               |                       |               |  |               |     |
|                       | フリガナ          |                       |               |  |               |     |
|                       | 氏 名           |                       |               |  |               |     |
| 連<br>絡<br>先           | 住 所           | 〒 ー                   |               |  |               |     |
|                       | 保護者氏名         | 参加・不参加<br>(○で囲んでください) |               |  |               |     |
|                       | TEL (自宅)      | ( )                   |               |  |               |     |
|                       | TEL (携帯)      | ( )                   |               |  |               |     |
|                       | メールアドレス       |                       |               |  |               |     |

※講座に参加される様子を写真や動画で撮影し、印刷物、ホームページ等に掲載させていただく場合がございますので、  
あらかじめご了承ください。

※設備、物品を破損した場合は、その損害を賠償していただくことがあります。

※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します。