草野仁科学賞応募申込書　1/2

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 応募者 | 住所 | 〒　　　　　-　　　　　市　　　　　　　　　　　　　　　　　町　　　　　　　　丁目　　　　　　　　　番　　　　　　　　号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　郡　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　番地 |
| ふりがな氏名 |  | ふりがな保護者氏名 |  |
|  |  |
| 電話番号 | （自宅）　　　　　　　―　　　　　　　　　　　― | （携帯）　　　　　　　　　　　　　　　　―　　　　　　　　　　　― |
| 学校名 |  | 学年 | 　　　　　　　　　　年 |
| 推薦者 | 住所 | 〒　　　　　-　　　　　市　　　　　　　　　　　　　　　　　町　　　　　　　　丁目　　　　　　　　　番　　　　　　　　号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　郡　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　番地 |
| ふりがな氏名 |  |
|  |
| 電話番号 | （自宅・職場）　　　　　　　―　　　　　　　　　　　― | （携帯）　　　　　　　　　　　　　　　　―　　　　　　　　　　　― |
| 施設名 |  | 応募者との関係 |  |
| 「202５年度　草野仁科学賞　実施要項 個人情報の取扱いについて」の内容を確認し同意したうえで □ に✓ をご記入ください。 | 同意します |

1. 応募の際は、　1/2　,　2/2　の2種類を、同時に提出してください。
* 返却いたしませんので、必要な方はコピーを取っておいてください。
1. 保護者の了解を得て、児童生徒が自分で応募する場合は、応募者の欄のみご記入ください。
2. 学校や学童等の先生が児童の作品を推薦応募する場合は、**必ず保護者の了解を得て**推薦者の欄もご記入ください。
3. コピーや写真などを使う場合は、内容が判読できる大きさに適宜拡大縮小してください。
4. 複数ページになる場合は、応募申込書2/2を適宜コピーし、左上をホチキスで止めてめくって読めるようにしてください。

※不明な点がございましたら、長崎市科学館（095-824-0505）草野仁科学賞担当者までお尋ねください。

草野仁科学賞応募申込書　2/2

|  |  |
| --- | --- |
| 標題 |  |
| 研究の動機 |
| 研究内容 |