**令和7年度室工大サイエンススクール**

**体験しよう！！未来を変える夢の新材料と不思議な超高圧の世界**

**参　加　申　込　書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **参加者氏名** | | **(ふりがな)** | | | | | | | | **性　別**  **（任意回答）** |
|  | | | | | | | | **男 ・ 女** |
| 生年月日 | | （西暦）　　　　　年　　　月　　　日 | | | | | |
| **学校・学年** | | **学校　　　　　学年** | | | | | | | | |
| **連　絡　先** | **住　所** | **〒** | | | | | | | | |
| **TEL** |  | | | | **FAX** | |  | | |
| **E-mail** |  | | | | | | | | |
| **緊急連絡先** | ※当日、プログラム実施中に連絡がつく保護者の電話番号 | | | | | | | | |
| **保護者の同意の有無** | | | **同意あり　・　同意なし** | | | | **※必ず保護者の同意を得てください。** | | | |
| **家族・学校関係者見学の有無** | | | | | **有　・　無　・　未定** | | | | **※有の場合、以下に記入** | |
| **同伴者氏名** | | **（ふりがな）** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **参加者との関係** | |  | | | | | | | | |

* + 本学では、「個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）」に基づき、保有する個人情報の保護に努めます。参加申込みにより得られた個人情報は、参加者及び申込者への連絡等本企画の運営、参加状況の統計の際に使用し、他の目的には使用しません。
  + 本事業開催中に主催者が撮影した写真を、主催者が作成する広報や報道記事等に掲載させていただくことがあります。ご了承ください

**送付先：室蘭工業大学研究推進課社会連携係【FAX 0143-46-5031】**

**申込期間：令和7年6月4日（水）～7月2日(水)17時まで**