|  |  |
| --- | --- |
| **「次世代才能スキップアップ」プログラム オープン専用応募用紙** | |
| 希望する講座タイトル① |  |
| 希望する講座タイトル② |  |
| 希望する講座タイトル③ |  |
| 希望する講座タイトル④ |  |
| 希望する講座タイトル⑤ |  |
| 希望する講座タイトル⑥ |  |
| **ふりがな** |  |
| **氏名　※** |  |
| **学校名　※** |  |
| **学年　※** |  |
| **郵便番号** |  |
| **住所　※** |  |
| **電話　※** |  |
| **携帯電話** |  |
| **PC　メール※** |  |
| 記入時の注意  ①オープン生としての参加の可否は、コース生決定後にお知らせいたします。  ②※印は必須です。メールアドレスは、PCのアドレスがなければ携帯でも結構です。  ただし、次世代才能支援室からのメールを受信できるよう必ず設定して下さい。  ③希望講座の欄は、希望する講座のタイトルを記入して下さい。 | |
| その他  実験講座の詳細や変更事項については、主にメールにてお知らせいたします。また、この用紙は、実験講座等のお知らせを送るために必要となる情報を記入するものです。ご提出いただいた個人情報は、当講座の運営のみに使用いたします。 | |

申し込み先

FAX：043-290-2584

Mail：jisedai-ap@chiba-u.jp

申込期間

平成28年6月15日～

講座開催日の一週間前



メールアドレス

QRコード