

平成24年度
静岡サイエンススクール ステップアップ申込書（2-1）
STEP1→STEP2

私は、静岡サイエンススクールでのステップアップを希望します。

記入日 平成 年 月 日

| | | |
|---|---|--|
| フリガナ 氏 名 | | 性別（○をつける） |
| | | 男 ・ 女 |
| 住 所 | 〒 | |
| 連絡先 （電話・Fax・ e-mail） | Tel. _____ Fax: _____ e-mail: _____ | |
| 学校名・学年 （H24年度時点） | 学校名: _____ 学年: _____ | |
| 保護者氏名・印 | | 印 |
| 保護者・連絡先 （電話・Fax・e-mail） | Tel. _____ Fax: _____ e-mail: _____ | <input type="checkbox"/> 上記と同じ <input type="checkbox"/> 上記と同じ <input type="checkbox"/> 上記と同じ |
| 交通費の補助を希望する 場合はいずれかに ○をつける （交通費補助には 基準があります。） | 1. 遠隔地だから 2. 経済的に困難だから ※就学援助や諸会費の免除を 受けている方が対象です。 （鉄道最寄駅: _____) | |
| 備考欄 | | |

上記の個人情報は厳重に管理し、他の目的には使用しません。

平成24年度
静岡サイエンススクール ステップアップ 申込書 (2-2)
STEP1→STEP2

* 自筆で記入してください。

H22年度またはH23年度受講生番号：

氏名：

STEP1で学習したこと・心に残ったこと・反省等

STEP2で学習したいこと・取り組みたいこと・抱負など