

平成25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 （H25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25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。

過去の受講生番号:

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

平成25年度
静岡サイエンススクール ステップアップ申込書(3-1)

STEP2→STEP3

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

<p>第3希望まで希望テーマを記号、B5の場合は希望するテーマを記入して下さい。 第2・3希望がない場合は記入する必要はありません。A・B混ぜても結構です</p>		
第1希望	第2希望	第3希望
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 (H25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 (鉄道最寄駅:)	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。
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25年度
静岡サイエンススクール ステップアップ 申込書(3-2)
STEP2→STEP3

* 自筆で記入してください。

過去の受講生番号:

氏名:

STEP2で学習したこと・心に残ったこと・反省等

STEP3で課題テーマ以外で自分で行いたいテーマとその内容

**平成25年度
静岡サイエンススクール ステップアップ 申込書(3-3)
STEP2→STEP3**

* 自筆で記入してください。

過去の受講生番号:

氏名:

Aコース(テーマ別研究コース)を志望した場合、希望するテーマを選んだ理由とともに記入してください。
Bコース(自主研究・自主学習コース)を志望した場合、希望する自主研究のテーマ、これまでの結果、これから研究したい内容と受けた指導・支援を、または高度な学習の場合は、学習したい内容を記入してください。紙面不足の時は、別紙(任意)に書き足してください。できるだけ、明瞭かつ具体的な記入を心がけてください。

第1希望:

第2希望:

第3希望: