

発明アイデア ワークショップ

応募用紙

■応募者情報の入力(全てご入力下さい)

学校名			
学年/受講希望人数	学 年	受講希望人数	おおよそで結構です。 未定の場合はその旨記載下さい。 名
学校住所 1	都 道 府 県		市 区 町 村
住所 2 (町名・番地)			
担当責任者			
連絡先電話番号			
実施希望日 (日曜・祝日を除く)	第1希望日:	第2希望日:	
連絡希望時間			
メールアドレス			

■応募理由

子どもたちに「発明ワークショップ」を行いたい理由をご記入下さい。

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

個人情報保護法に基づき、提供された個人情報は適切に管理し下記以外の目的には利用しません。

- ①参加に関する事務連絡及び当日ワークショップの運営と問い合わせ対応。
- ②2019年度実施予定の「発明アイデア コンテスト」の案内送付。

応募先: 〒106-8791 麻布郵便局留「発明アイデア ワークショップ」希望 係