

第1回小・中学生ジュニア学会 発表申込書

| | |
|---|--|
| 発表代表者 氏名・ふりがな | |
| 発表代表者 所属学校名・学年 (例: ○県△市立▽中学校 ×年) | |
| 発表代表者 電話番号 | |
| メールアドレス (保護者のメールアドレス可) | |
| 高専ハカセ塾受講生ですか? | <ul style="list-style-type: none"> ・ はい (有明・熊本キャンパス・八代キャンパス・久留米) ・ いいえ |
| 発表タイトル (30字以内) | |
| <p>発表内容概要 (300～600字)</p> <p>※記入欄が足りない場合は枠を広げるか別紙に記載してください</p> | |
| 共同研究者の有無 | 有 ・ 無 |
| 共同研究者情報 (氏名・ふりがな・所属・学年) | |

※応募締切は 2/20 (水) 17時 (必着) です。

※発表タイトル、発表者情報、発表内容概要は一覧にして当日印刷物として配布する予定です。

※頂いた個人情報は本学会の目的以外には使用しません。

※当日は会場内で記録および広報の目的で写真および動画を撮影させていただく場合がございます。
不都合などがある場合は事前にお申し出ください。