

信州大学高校生のための化学講座参加申込書

	* 受付番号	* 受付月日
ふりがな 氏名 生年月日・年齢	平成 年 月 日生 年齢 才	
住所 (連絡先)	〒 TEL : () — FAX : () — E-mail :	
所属	学校名 住所 学年	
希望実験テーマ	ご希望の実験テーマの番号を丸で囲んで下さい。 第1希望： 1 2 3 4 5 6 第2希望： 1 2 3 4 5 6 第3希望： 1 2 3 4 5 6	

※ * は記入しないで下さい。

※ 送付先：E-mail: mituoda@shinshu-u.ac.jp,

FAX: 0263-37-2559 (送り状は不要です。)