

平成28年度第2回探究道場申込書及び保護者同意書

(あて先) 京都市立堀川高等学校
研究部 探究道場担当者

申込みアドレス t-doujyo@horikawa.edu.city.kyoto.jp

申込みFAX番号 075-211-8975

下記のとおり、探究道場への参加を申し込みます。

平成28年 月 日

ふりがな 参加者氏名		(男 ・ 女)
学校名 学年・年齢	中学校 中学2年生 ・ 中学3年生	(才)
現住所	〒 自宅 TEL: - -	
受付結果連絡先	電子メール: (電子メールをご利用になれない場合は、10月4日(火)~10月6日(木)の期間、受信可能なFAX番号もしくは電話番号をご記入ください) FAX: - - TEL: - -	
	参加者が探究道場の趣旨を理解し、探究道場に応募・参加することに同意いたします。 氏名 印 参加者との続柄 () 住所 〒 自宅 TEL: - - 緊急連絡先 TEL: - -	
見学者名	保護者の方で取組の見学をご希望される場合は、見学者名をご記入ください。	
その他	連絡事項があればご記入ください。	

※ご応募時に取得した個人情報は「探究道場」実施のみに使用し、これ以外の目的には使用いたしません。

申込み受付期間：平成28年9月20日(火)～9月27日(火)

*参加の可否に関しては申込者全員に対して、10月4日(火)～10月6日(木)の期間中に、受付結果連絡先にお知らせいたします。その際に当日の集合時間等詳しい情報をお伝えいたします。連絡がない場合はお手数をおかけしますが、お問い合わせさせていただきますようお願いいたします。

*受付結果連絡先の電子メールアドレスに受信制限を設定している場合は、<horikawa.edu.city.kyoto.jp>というドメイン(メールアドレスの@から後の部分)からのメールが受信可能となるように設定をお願いします。

■京都市立堀川高等学校(研究部 中村圭吾・水野翔太)

〒604-8254 京都市中京区東堀川通錦小路四坊堀川町622-2

TEL: 075-211-5351 FAX: 075-211-8975