

【別紙】

## 「超小型模擬人工衛星（缶サット）体験会」申込書

和歌山県教育委員会 義務教育課 宛て

FAX : 073-424-8877

ふりがな		ふりがな	
参加者氏名		保護者氏名	
学校名	学校	学 年	年生
住所	〒	-	
	和歌山県		
電話番号		当日の緊急連絡先	
Eメールアドレス	@ (アドレスのない方は記入不要)		
誓約事項	<input type="checkbox"/> 本体験会への参加は、上記保護者の責任において行うことを誓約いたします。 ↑ 申し込む場合はチェックマーク（✓）を入れてください。		

※本申込書に御記入いただいた情報は、缶サット体験会以外の目的には利用いたしません。