（様式1）　「令和８年度　千葉市未来の科学者育成プログラム」応募用紙

フ リ ガ ナ			性 別
応募者氏名			
住　　所	〒		
電話番号 ※できるだけ2つ以上ご記入ください	電話1		保護者1
	電話2		保護者2
	電話3		本人
メールアドレス ※2～3日に一回は確認できるアドレスでお願いします。 ※できるだけ2つ以上ご記入ください	アドレス1		保護者1
	アドレス2		保護者2
	アドレス3		本人
学校名・学年	学校・第（　　）学年		
希望コース ※(2)を希望する方のみ○を追加してください	（1）（ ○ ）　講座参加コース （2）（　　）　課題研究コース　※課題研究コースのみの受講はできません		

＜個人情報の取り扱いについて＞

個人情報は、本事業の目的以外に使用いたしませんが、本事業の運営、内容改善のために、以下のような場合があることを、受講者及び保護者の皆様にご理解いただきます。

- 受講の様子の写真、個人が特定できないよう配慮した感想文を、千葉市、千葉市教育委員会のホームページや広報紙等に用います。
- 受講の様子の写真を、講師団体や連携機関の実施報告書や研究発表資料等に、使用させていただく場合があります。
- 氏名、学校、学年、性別を本プログラムの連携機関にお知らせします。また、受講後には今後の事業運営の参考や講座内容の向上のため、感想カードの内容を講師団体や連携機関と共有いたします。
- 成果発表会のプログラムや報告書に研究テーマ名や発表内容について掲載する場合があります。
- 受講時に、新聞、ＴＶ等の報道機関の取材が入る場合があります。

（下記の項目については承認される場合は□に☑をお願いします。**こちらの承認は任意となります。**）

□育成プログラム連携機関や千葉市科学教育推進事業関連機関が実施する講座やイベント等のお知らせメールを受けてもよい。

□育成プログラム講師団体の研究発表資料や事業報告書、ホームページ、SNS 等に写真素材（受講の様子）を使用しても良い（個人の正面からのワンショット等　個人の特定につながりやすい素材の使用はしません。必ず事前に受講生には使用内容について連絡をいたします。）

上記の＜個人情報の取り扱いについて＞の内容を、承諾した上で、「令和８年度　千葉市未来の科学者育成プログラム」に応募します。

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

（保護者が自署の場合、押印は省略できます）