（様式１）**「令和６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)を希望する方のみ〇を追加してください | (１)（　〇　）　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、連携機関の実施報告書等に、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、個人が特定できないよう配慮した感想文を、連携機関に伝えます。

・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。

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６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）