平成２５年度第１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
企画研究部　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２５年　　月　　日

ふりがな 参加者氏名		（　男　・　女　）
現住所	〒 自宅　ＴＥＬ：　　－　　－	
学校名 学年・年齢	中学校 中学２年生　・　中学３年生　（　　才）	
受付結果連絡先	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，6月4日(火)～6月7日(金)に受信可能な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」の実施のみに使用し，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２５年５月２０日（月）～５月２７日（月）

＊申込み後の抽選の結果は**６月４日(火)～６月７日(金)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。なお，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（企画研究部　田中恵美子・中山浩・安川隆司）
〒604-8254　京都市中京区東堀川通錦小路上る四坊堀川町622-2
TEL：075-211-5351　　FAX：075-211-8975