

平成25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
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)
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	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25日(火)～6月28日(金)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6月10日（月）～6月17日（月）

*申込み後の抽選の結果は6月25日(火)～6月28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