

平成29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
研究部 探究道場担当者

申込みアドレス t-doujyo_at_horikawa.edu.city.kyoto.jp
(_at_を@に置き換えてください)

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29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	電子メール: (電子メールをご利用になれない場合は、6月27日(火)~6月29日(木)の期間、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」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29年6月13日（火）～6月20日（火）

*参加の可否に関しては申込者全員に対して、6月27日(火)～6月29日(木)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。連絡がない場合はお手数をおかけしますが、お問い合わせくださいますようお願いいたします。

*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（研究部 貴村仁・水野翔太）

〒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

HP address: <http://www.edu.city.kyoto.jp/hp/horikawa/>