

# 平成30年度第3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30年 月 日

ふりがな 参加者氏名			男	・	女
学校名 学年・年齢	中学校/義務教育学校 中学2年生 ・ 中学3年生 ・ 8年生 ・ 9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、11月26日(月)～11月28日(水)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。参加中学生の人数により、活動スペース確保のため、会場内に見学席を用意できない場合があります。				
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30年11月12日（月）～11月19日（月）

\*参加の可否に関しては申込者全員に対して、11月26日(月)～11月28日(水)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。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 中村圭吾・永田俊也）

〒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/>