

# ひらめき☆ときめきサイエンス 申込書

(FAX : 052-759-2151)

<b>参加希望講座</b>	平成26年 月 日
プログラム名	海外の学術調査を通じて、みんなに知ってもらいたいこと
実施者	愛知学院大学歯学部 教授 夏目 長門
実施日	平成26年8月8日(金) 13:30~17:00

<b>参加希望者</b>		
フリガナ	性別 男 ・ 女	
氏名		
生年月日	(西暦) 年 月 日	
連絡先	(住所) 〒 — —	
	(TEL) — — (FAX) — —	
	(E-mail)	
参加についての保護者の同意 ※どちらか○で囲ってください。 ※同意が得られない場合には参加できません。		有 ・ 無
同行者の参観希望 ※どちらか○で囲ってください。 ※希望する方は以下の同行希望者欄にも記載してください。		有 ・ 無

<b>同行希望者</b>		※上記の同行者の参観希望欄で「有」に○をつけた方のみ記載	
フリガナ	性別 男 ・ 女		
氏名			
生年月日	(西暦) 年 月 日		
連絡先	(住所) 〒 — —		
	(TEL) — — (FAX) — —		
	(E-mail)		

※記入頂いた個人情報、参加者の傷害保険の加入、講座参加に関する連絡及び本事業を実施する日本学術振興会への報告のために使用します。

〈申込先〉※申込書をFAXで送付してください。  
愛知学院大学歯学部口腔先天異常学研究室 刑部 (おさかべ)  
FAX : 052-759-2151  
〈申込締切日〉平成26年8月1日(金)



日本学術振興会