



平成 23 年度コズミックカレッジ・アドバンストコース(相模原スペースキャンプ)応募用紙

| | | | |
|---|--|--------|------------------|
| フリガナ | | 性 別 | 生年月日(年齢) |
| 氏 名 | | 男・女 | 19 年 月 日 (歳) |
| 学 校 名 | | 学 年 | 年生 |
| 住 所 | 〒 — — — — — 都 道 府 県 | | |
| 電話番号 | — — — — — | FAX 番号 | — — — — — |
| E メールアドレス | | | |
| 保護者名 | | | |
| 日中の連絡先 | (保護者の方の携帯電話や勤務先など自宅以外の場合にご記入ください) — — — — — | | |
| 過去に参加した コズミックカレッジ、つ くば・種子島スペース に参加したことがある 方のみご記入くださ い) | () 開催年()年 ()会場 () 開催年()年 ()会場 ※記入例 (筑波スペースキャンプ) 開催年(2010)年 ()会場 (コズミックカレッジ・ファンダメンタルコース) 開催年(2009)年 (相模原)会場 | | |
| 応募の きっかけ (あてはまるものに ✓印を付けてくださ い) | <input type="checkbox"/> JAXA/YACの HP を見て <input type="checkbox"/> 相模原市の市報、案内を見て <input type="checkbox"/> 学校の先生からの紹介で <input type="checkbox"/> 知人・友人からの紹介で <input type="checkbox"/> JAXA からのメールを見て <input type="checkbox"/> その他() | | |
| | 今後、今回のようなJAXA及び相模原市の実施する宇宙教育関連の「お知らせ」の送 付を希望しますか。(*) <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない | | |
| 特記事項 | (その他、連絡が必要な事項がありましたら記入下さい) | | |

(*)この応募用紙にある個人情報につきましては、JAXA及び相模原市の実施する宇宙教育関連の「お知らせ」の送付を希望された方への資料送付コズミックカレッジ・アドバンストコース(相模原スペースキャンプ)の運営のみに使用いたします。法令などにより開示を求められた場合を除き、個人情報をご本人の同意を得ることなく関係者以外の第三者に開示することはありません。