

宇宙教育者向けワークショップ発表者募集枠申し込み用紙

※日本語でご記入ください

ふりがな

氏名：

所属・学校名：

住所：

電話番号：

FAX 番号：

E-mail：

担当科目及び学年：

発表者募集枠の選考にもれた場合、参加者募集枠での応募を：

希望する ・ 希望しない

※提出いただいた情報は、「宇宙を教育に利用するためのワークショップ」参加者募集に係る作業以外の目的には使用いたしません。

今後、JAXA の教育支援活動に係る情報提供を希望される方は、以下の項目に丸をつけてください。

(1) ①希望します

②希望しません

(2) (1)で希望しますと回答された方は、どのような形式を希望されますか。

①E-mail での情報配信

②資料の郵送

③FAX での資料送付

④上記のどれでも可

※様式内に書ききれない場合は、資料を添付することも可能です。

活動実績

(※発表内容を裏付ける活動実績を記載してください)

志望動機

参加後の活動計画

発表内容