

平成 21 年度種子島宇宙センタースペーススクール応募用紙

フリガナ		性別	生年月日(年齢)	
氏名		男・女	19 年 月 日 ( 歳)	
自宅住所	〒 -			
電話番号	- -	FAX 番号	- -	
E メールアドレス				
学校名		学部学科 学年	年 生	
学校住所	〒 -			
日中の連絡先 保護者名	(携帯電話や勤務先など自宅以外の場合、また 18 歳未満の方は保護者名も記入ください。) - - 保護者名			
応募結果の通知方法	郵送 ・ E メール(携帯番号のアドレスは不可) ・ FAX			
応募のきっかけ	(あてはまるものに✓印を付けてください) JAXA の HP を見て JAXA からの郵便物を見て 学校の先生からの紹介 で 知人・友人からの紹介で その他( )			
特記事項(健康上の留意点などがあればご記入ください)				
応募の理由・スペーススクールにかける熱意等をお書きください(形式に捉われず自由な発想でお書き下さい)。				