

## 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	〒 ー  都 道 府 県		
電話番号	ー ー	FAX 番号	ー ー
E メールアドレス			
保護者名			
日中の連絡先	(日中の連絡先として、保護者の方の携帯電話や勤務先など自宅以外への連絡を希望される方はご記入ください)  ー ー		
過去に参加した コズミックカレッジ (参加したことがある 方のみご記入ください)	( )コース 開催年( )年 ( )会場 ( )コース 開催年( )年 ( )会場 ※記入例 (ファンダメンタル)コース 開催年( 2005 )年 (東京)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 の HP を見て <input type="checkbox"/> JAXA からの郵便物を見て <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"/> 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)		