別紙2

「Chiba Cross School Science Festival 2018」

参加申込書（各学校提出用）

千葉市立千葉高等学校長　様

下記のとおり申し込みいたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　　　年　　　　　月　　　　　日

学校名

所属長氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職印

記載責任者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

当日引率者氏名 　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |
| --- |
| 保護者引率 |
|  |

 ※当日保護者が引率する場合は空欄で構いません。

　　　　　　　　　その場合は右の欄に○を付けてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 研究タイトル | 氏名(学年)　※複数いる場合は全員記入 |
|  | 　　　　　　(　 年) | 　　(　 年) |
| 　　(　 年) | 　　(　 年) |
| 　　(　 年) | 　　(　 年) |
|  | 　　(　 年) | 　　(　 年) |
| 　　(　 年) | 　　(　 年) |
| 　　(　 年) | 　　(　 年) |
|  | 　　(　 年) | 　　(　 年) |
| 　　(　 年) | 　　(　 年) |
| 　　(　 年) | 　　(　 年) |
|  | 　　(　 年) | 　　(　 年) |
| 　　(　 年) | 　　(　 年) |
| 　　(　 年) | 　　(　 年) |

この用紙はメールに添付ではなく，市立千葉高校の市の連絡ボックスに入れてください。