|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな | |  |
| 氏名 | |  |
| 性別 | | 1. 男　　　　　2.　女 |
| 生年月日 | | 西暦　　　　　　　　年　　　　　　　月　　　　　　　日 |
| 学校名 | |  |
| 学年 | |  |
| 連絡先 | 現住所 | 〒  TEL　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　、携帯 |
| 保護者氏名 | ふりがな |
| （保護者の方の）  メールアドレス |  |
| あなたの夢を教えてください | | |
| 理科は好きですか？　　→　　1. 好き　　2. どちらともいえない　　3. きらい  その理由を教えてください。 | | |

**理科大好き実験教室エントリーシート<小・中・高校生用>**

平成　　年　　月　　日