

ジオ・フェスティバル i n Kushiro 出展申込票

○をつけて下さい ・実験屋台 ・サイエンスショー ・研究発表 () <small>※研究発表でポスター発表のみの場合は、ポスターのみと記載下さい。</small>		テーマ	
実験内容・研究発表内容（簡単に）			
出展者氏名 代表者は○印	生年月日 年 月 日 <small>出展者が2名以上、または補助員がいる場合は、2枚目の名簿に全員記載して下さい。</small>	所属	
代表者 連絡先電話番号 連絡先メールアドレス 郵便番号	FAX番号 住所		
【要回答】 ○で回答して下さい。 ・消耗品費の補助を受け取る事が (できる、できない) ・旅費の補助を受け取る事が (できる、できない)			
【要回答】 有/無に○と、()の中には数字で回答して下さい。 (1) 机の使用 有 (台) 無 (2) (1)で有と回答した方に聞きます。机は「長机」ですか、「理科実験室の机」ですか 長机 (脚) ・ 理科実験室の机 (3) 椅子の使用 有 (脚) 無 (4) パネル（縦180cm×横90cm）の使用 有 (台) 無 (5) 水の使用 有 無 (6) コンセントの使用 有 無 ※テーブルタップは持参して下さい (7) 火気の使用 有 無 ※ 火気の詳細は、実験内容に記載して下さい (8) 実験の補助をするアシスタント 必要 必要ない ※ 必要な場合は人数をお知らせ下さい：()人			

出展参加申込締め切り 11月30日（金）

この様式に必要な事項を記入して、メールでご連絡下さい。

（宛先 境：sakai.chihiro@k.hokkyodai.ac.jp）

境研究室：FAX 0154-44-3353）

来場者に、実験の解説プリントを配布する場合は、各自ご用意下さい。

来場者は500名を予想しています。

○ 各ブース消耗品は2000円を補助させていただきます（少額で申し訳ありません）。

旅費については一名500円となっています。

連絡先 境 智洋（北海道教育大学釧路校）

携帯 090-8895-9864 E-mail sakai.chihiro@k.hokkyodai.ac.jp

出展者・補助員名簿

出展する際、出展者1名以外に出展者、補助の方が居る場合は、全員の名前を全員記載して下さい。
なお、保険に入るため、生年月日の記載を御願いたします。

	氏 名	生 年 月 日
1		昭和 平成 年 月 日
2		昭和 平成 年 月 日
3		昭和 平成 年 月 日
4		昭和 平成 年 月 日
5		昭和 平成 年 月 日
6		昭和 平成 年 月 日
7		昭和 平成 年 月 日
8		昭和 平成 年 月 日
9		昭和 平成 年 月 日
10		昭和 平成 年 月 日
11		昭和 平成 年 月 日
12		昭和 平成 年 月 日
13		昭和 平成 年 月 日
14		昭和 平成 年 月 日
15		昭和 平成 年 月 日