

第7回秀明大学実験教室 この夏！氷が熱い！

冷たい氷は、いずれ溶けて水になってしまいますが、氷を使ってジュースからアイスを作ることはできるのだろうか？この夏！家にもあるもので熱い研究を試みよう！

- 日時** 2015年8月9日(日) 10時～12時
- 対象** 小学生1～6年生 保護者、兄弟、姉妹の参観は可能です。
- 定員** 20名(先着順)
- 参加費** 500円(保険代を含む)
- 場所** 秀明大学学校教師学部B棟
〒276-0003 千葉県八千代市大学町1-1-1
- 申込み** 裏面の申込用紙にてお申込みください。
<http://www.shumei-u.ac.jp> からもダウンロードが可能です。
- その他** 参加には、保護者の同意が必要です。
同意書は、当日受付に提出していただきます。
※当日は安全のため保護者の送迎をお願いします。
(本学の駐車場の使用が可能)



バスのご利用の方は、八千代緑が丘発(千葉レインボーバス)
千葉ニュータウン中央駅発(千葉レインボーバス)にて秀明大学

ご記入頂いた個人情報は、実験教室のためだけに使用し、ご本人の許可なく他の目的に利用しません。

申し込み票

参加者氏名	フリガナ	学年	年生
保護者氏名	フリガナ	小学校名	小学校
住所	〒 -		
連絡先	(連絡が取りやすい方をご記入ください) 自宅・携帯 - -	メール	PC・携帯
来学方法	<input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他 () ※当日は安全のため保護者の送迎をお願いします。		
保護者の見学	<input type="checkbox"/> 児童のみ参加 <input type="checkbox"/> 見学希望 <input type="checkbox"/> 控室待機希望 <input type="checkbox"/> その他 ()		

▼保護者の方の同意書の提出をお願いします。

同意書

平成 年 月 日

私は、(お子さんの名前) _____ が第7回秀明大学実験教室に参加することに同意いたします。

〒 -
住所： _____ 氏名： _____ 印

▼写真撮影と写真の利用に関する同意書です。同意いただけない場合には、写真等の使用はいたしません。
ご同意いただけても、実験教室には参加いただけます。

同意書

平成 年 月 日

私は、(お子さんの名前) _____ が第7回秀明大学実験教室において撮影された写真を広報や資料として使用することに関して同意いたします。

〒 -
住所： _____ 氏名： _____ 印

上記申し込み表をE-mail, Fax, 郵送のいずれかの方法で送付してください。

郵送 〒 276-0003 八千代市大学町1 秀明大学 実験教室担当

Fax 047-488-8290 E-mail rikashitu@mailg.shumei-u.ac.jp

お問い合わせ先： 秀明大学 047-488-2111 (代表) 学校教師学部 准教授 寺前 洋生