

## 第 10 回科学の甲子園ジュニア宮崎県予選会 参加申込書

## 1 学校登録

学校名		
住 所	〒	〒
電話番号		
担当教員氏名		

(注) 1 校で出場する場合は、左の欄に記入してください。複数校による合同チームで出場する場合は、両方の欄に記入してください。

## 2 チーム及び選手名簿登録 (1 チーム 3 名で構成し、1 校あたり 4 チーム以内参加可能)

チーム名【 】

生徒氏名	学年	備 考
(例) 宮崎 太郎	2 年	※複数校による合同チームで出場する場合は学校名を記入
	年	
	年	
	年	

2 チーム以上参加する場合は、下の表に記入ください。

チーム名【 】

生徒氏名	学年	備 考
	年	
	年	
	年	

チーム名【 】

生徒氏名	学年	備 考
	年	
	年	
	年	

チーム名【 】

生徒氏名	学年	備 考
	年	
	年	
	年	

1 本票をもって選手登録及び参加申込みとします。

提出先：宮崎県教育庁義務教育課 義務教育・学力向上第一担当 日置

メールアドレス：hioki-yohei@pref.miyazaki.lg.jp

提出期日：令和 4 年 7 月 1 日 (金) まで

2 選手登録の変更がある場合は、大会当日の受付時に変更することができます。

3 メールを受信しましたら、必ず返信いたします。返信がない場合は御連絡ください。