第35回科学技術コンクール「ロボット・チャレンジ2024」エントリー用紙

個人用申込シート

チーム名とその詳細については、以下に記入してください。

注意事項

・ チーム名（ロボット名）については、開催主旨に配慮して付けてください。
なお、あて字・絵文字は禁止します。

・ 申込期間：2024年9月1日～9月30日（消印有効）

チーム名（ロボット名）について

|  |  |
| --- | --- |
| チーム名（ロボット名）10文字以内 | フリガナ |
|  |
| チーム名の命名理由 |  |
| ロボットの特徴、工夫した点 |  |

メンバー氏名について（チームの代表者を上に書いてください）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 | 学年 | 連続3年目出場者は○を付けてください（中学生のみ） |
| フリガナ |  |  |
|  |
| フリガナ |  |  |
|  |

連絡先について（チーム代表者のものを記入してください）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住所 | 〒 | チーム代表者の所属学校名 |  |
|  |
| 電話番号 |  | 携帯電話番号 |  |
| FAX（ある場合） |  | メールアドレス |  |
| 科学館からの連絡に使う媒体として希望するものに✓を付けてください | □　電子メール |
| □　FAX |