様式1

２０２４年度　「宇宙甲子園」参加申込書
（本書式は缶サット部門 / ロケット部門のみに対応）

2024 年　　　月　　　日

「宇宙甲子園」実行委員会　宛

（地方大会事務局でも本書式を必要とする場合は、宛先に地方大会名を入れてください）

住所　　〒

学校名

学校長名

2024年度に開催される「宇宙甲子園」（地方大会および全国大会）に参加を申し込みますので、次のとおり必要書類を提出します（全国大会への出場のためには、地方大会で選出される必要があります）。また実行委員会（地方大会の運営を含む）およびメディア等報道に関して、テレビ・新聞・雑誌・Web等へ学校名の掲載、活動風景の写真（ビデオ映像を含む）が掲載されることに同意します。また収集された個人情報が、教育研究を目的として事務局を務める国立大学法人　和歌山大学　共同利用・共同研究室により管理・保管・活用されることに同意します。

１　参加申込書　（本紙）

２　競技会参加者名簿　（別紙1）

 競技参加生徒は全て記載してください。

３　メディアおよび個人情報取扱承諾書（別紙2）（参加者人数分必要）

 競技参加生徒全て、および引率される先生分もご提出ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者名 | （フリガナ） |
|  |
| 担当者連絡先 | 電話番号 |
| E-Mail |

(別紙1)

学校名：

2024年度　　　缶サット部門・気球部門　　　競技会参加生徒名簿

参加する部門に○をして下さい（両方○も可）

年齢は2024年4月2日現在

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | (フリガナ)　 | 学年 |  | 年齢 |  |
|  |
| 住所 |  |
| 緊急連絡先 |  | 血液型 | 型Rh（　　） |
| 備考欄 |  |
| 氏名 | (フリガナ)　 | 学年 |  | 年齢 |  |
|  |
| 住所 |  |
| 緊急連絡先 |  | 血液型 | 型Rh（　　） |
| 備考欄 |  |
| 氏名 | (フリガナ)　 | 学年 |  | 年齢 |  |
|  |
| 住所 |  |
| 緊急連絡先 |  | 血液型 | 型Rh（　　） |
| 備考欄 |  |
| 氏名 | (フリガナ)　 | 学年 |  | 年齢 |  |
|  |
| 住所 |  |
| 緊急連絡先 |  | 血液型 | 型Rh（　　） |
| 備考欄 |  |

※氏名欄に不足がある場合は追加して下さい。ただし缶サット部門の参加登録は4名までです。

個人情報は事務局を務める国立大学法人　和歌山大学　共同利用共同研究推進室にて管理し、事業の運営及び保険加入及び教育研究に使用し、それ以外の用途では使用しません。

参加予定者に変更があった場合は、直ちに実行委員会に届け出ることとします。

(別紙2)

参加者・保護者各位

メディア報道および個人情報収集に関する承諾の御願い

「宇宙甲子園」実行委員会

（地方大会事務局でも本書式を必要とする場合は、宛先に地方大会名を入れてください）

　「宇宙甲子園」では、参加者の活動を広く世間に開示することにより、理工系のおもしろさを広めることも開催目的の一つとしています。その為、新聞・テレビ等の既存のメディア、およびインターネットを使った情報発信を積極的に推進する予定です。掲載に当たりましては個人情報の取扱に十分配慮いたします。

　また併せて、教育効果の検証を行うため、参加者の個人名・学年/年齢・学校名、および競技参加記録を利用します。これらの個人情報は事務局を務める国立大学法人　和歌山大学　共同利用・共同研究推進室にて管理・保管・活用を行います。

　上記2点に関しまして、主旨を御理解戴き、御承諾を戴けますよう、御願いいたします。

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

「宇宙甲子園」実行委員会　宛

2024年度　宇宙甲子園　メディア報道および個人情報収集に関する承諾書

　私は、2024年度に開催される「宇宙甲子園」に参加するにあたり、テレビ・新聞・雑誌・Web等へ写真（ビデオ映像を含む）が掲載されることに同意します。

　また収集された個人情報が、教育研究を目的として事務局を務める国立大学法人　和歌山大学　共同利用・共同研究室により管理・保管・活用されることに同意します。

2024年　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 |  |
| 参加者氏名 | （本人自署） |
| 保護者氏名 | （保護者自署）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |