

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。

- 参加申込書 (本紙)
- 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。
- 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

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。

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い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)