

応募票 —— 個人用

- ◆必要事項を記入し、応募作品といっしょに送ってください。
- ◆応募票は作品といっしょにとじないでください。

ふりがな	ながさわ ゆい, すずき しょう, たかはし けんた				
名前	(代)長澤 結衣, 鈴木 翔, 高橋 健太				
	※姓と名の間は1字あけてください。 ※グループの場合は、作品に書かれた順番に合わせて、グループ全員の名前を記入し、代表者の名前の前には(代)と記入してください。				
住所	〒 543-0052				
	大阪市天王寺区大道4丁目3番23号 ※グループの場合は、代表者の連絡先を記入してください。				
電話番号	06-6775-6538	FAX番号	06-6775-6515		
メールアドレス	mathcon@rimse.or.jp ※代表者の方のメールアドレスを記入してください エム エイ ティー エイチ シー オー エヌ @ アール アイ エム エス イー ドット オー アール ドット ジェイ ピー ※0(ゼロ)とO(オー), 1(いち)とI(エル)などの紛らわしい文字には、フリガナを付けてください。				
作品のタイトル (研究テーマ)	バーコードの秘密をさぐる				
学校名	<input type="radio"/> 公立	大阪市立理数高等学校			
	<input type="radio"/> 国立				
<input type="radio"/> 私立					
	担当教員名	山本 真矢子			
学校の所在地	〒 543-〇〇〇〇				
	大阪市〇〇〇区〇〇△丁目△番△号				
学年	<input type="checkbox"/> 小学校	1 年			
	<input type="checkbox"/> 中学校				
	<input checked="" type="radio"/> 高等学校				
	<input type="checkbox"/> 高等専門学校(3年次まで)				
このコンクールを 知ったきっかけ	<input type="checkbox"/> ホームページで	<input checked="" type="radio"/>	応募案内を見て	<input type="checkbox"/>	先生から聞いて
	<input type="checkbox"/> 友人から聞いて	<input type="checkbox"/>	その他		

※応募者の個人名, 都道府県名, 学校名を公開させていただく場合があります。お名前が環境依存文字の場合, 新JIS規格(JIS020)での表記となる場合があります。ご了承ください。

※学校と個人で同時に応募はできません(1人1作品に限る)。