

2017 年度 東京大学「ジュニアドクター育成塾」申込書

(送付先 東京大学 CoREF メール： info@coref.u-tokyo.ac.jp FAX： 03-5841-2984)

本人氏名	(ふりがな)	保護者氏名	
学校名		学年	
自宅住所	〒	電話	※日中に保護者と連絡がとれる番号
		メール or FAX	
選抜参加	1. 午前部 2. 午後部 3. 両方 ※該当するものに○をつけてください ※8月6日にどうしても都合がつかない場合、その旨メールにてお問合せください		

志望動機	科学や技術に関する内容で、あなたが興味をもっていること、調べたり研究したりしてみたい課題、将来の夢などについて教えてください (※400字以内。必ず本人が書いてください)

科学技術に関する経験	科学や技術に関する大会の出場経験や受賞歴があれば教えてください (科学の甲子園ジュニア県予選出場、県児童生徒発明創意くふう展入選など)