

## 「宮崎少年少女発明クラブ」申込（FAX・持込用）

ふりがな		学校			学年	※令和8年4月の学年
参加者 氏名			小・中学校		年	
保護者 氏名		住所	〒一			
電話			自宅 FAX			
連絡用 Mail	注) パソコンからの受信が拒否の設定になっていないアドレスをご記入ください。					

アンケートにお答えください。

- ① 20回の活動を休まずに参加できますか。 ( はい・いいえ・わからない )  
② 保護者による送迎が確実にできますか。 ( はい・いいえ・わからない )  
③ 宮崎科学技術館に来たことがありますか。 ( はい・いいえ )  
④ これから作ってみたいものは何ですか。

( )

\* メンバー選考結果は4月中旬にE-Mailでお知らせいたします。