

# ロボカップジュニア ロボチャレンジ大会 参加申込書

ふりがな			
チーム名			
参加リーグ	サッカー		ライトウェイト
			オープン
			ビギナーズ
	レスキュー		ライン
			メイズ
	OnStage		オンステージ

↑ ※参加リーグにチェックを入れて下さい

指導者 (保護者) 連絡先	電話		FAX	
	E-mail			
指導者 (保護者) 氏名				

チーム キャプテン				
ふりがな			生年月日	( 年 月 日 ) ( 歳 )
氏名				
学校名			学年	
連絡先	電話		FAX	
	E-mail			

チームメンバー (キャプテン以外を記入ください)				
ふりがな			生年月日	( 年 月 日 ) ( 歳 )
氏名				
学校名			学年	
連絡先	電話		FAX	
	E-mail			
ふりがな			生年月日	( 年 月 日 ) ( 歳 )
氏名				
学校名			学年	
連絡先	電話		FAX	
	E-mail			
ふりがな			生年月日	( 年 月 日 ) ( 歳 )
氏名				
学校名			学年	
連絡先	電話		FAX	
	E-mail			

※メンバーが4名以上の場合は、申込書を追加して、ご記入ください。

■申込方法 FAXもしくはE-mail

■締め切り **平成30年11月19日(月)18:00必着**

■開催場所 福岡市科学館 6階サイエンスホール

TEL:092-731-2525 FAX:092-731-2530

E-mail robot@fukuokacity-kagakukan.jp

■開催日時 平成30年11月25日(日)

〒810-0044 福岡県福岡市中央区六本松4-2-1