

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		ワールド ライン
			日本リーグ ライン
			メイズ
	OnStage		オンステージ
ライントレース		ビギナーチャレンジ	

↑ ※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 氏名		生年月日	(年 月 日) (歳)	
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 氏名		生年月日	(年 月 日) (歳)	
学校名		学年		
連絡先	電話		FAX	
	E-mail			
ふりがな 氏名		生年月日	(年 月 日) (歳)	
学校名		学年		
連絡先	電話		FAX	
	E-mail			
ふりがな 氏名		生年月日	(年 月 日) (歳)	
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

■開催日時 2023年11月12日(日)

■開催場所 福岡市科学館 6階サイエンスホール 〒810-0044 福岡県福岡市中央区六本松4-2-1

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

E-mail robot@fukuokacity-kagakukan.jp