

FAX 079-563-5235

右の QR コードからお申し込みいただけます。



■申込締切日 7月14日(月)中

※本申し込み情報は、本運営に実施しているものであり、その目的以外に一切使用しません。

■問合せ先 関西学院千刈キャンプ TEL 079-563-5233

1.お申込みプログラム（ご参加のプログラムに☑をお付けください）

☐①初級（探究学習基礎）（時任教授） 7月31日（木）～8月1日（金）（1泊2日）

☐②中級・上級（探究学習基礎＋探究ゼミ）（時任教授）
7月31日（木）～8月2日（土）（2泊3日）

2.お名前（姓と名の間はひとマス空ける）

--

3.フリガナ（姓と名の間はひとマス空ける）

--

4.性別（いずれかに○をお付けください）

※宿泊棟を決めるための質問です。宿泊等について何かご質問があれば別途お書きください。

男性 女性

5.中学校・高等学校名（府県もご記入ください。例：兵庫県 千刈高等学校）

--

6. 保護者について

本プログラムの参加にあたっては、かならず保護者の承認を得てください。後日確認のため「お知らせ」を郵送します。

氏名	
住所	
電話番号	

7.本プログラムへの参加は何回目ですか（いずれかの☑をお付けください）

☐ 初めて参加

☐ 昨年度も参加

8.本プログラムは何でお知りになりましたか（複数選択可）。

- ☐ 関西学院のホームページ
- ☐ 関学高等部主催「探究の集い」で聞いて
- ☐ 探究プログラムのチラシ
- ☐ 高校の先生の紹介（推薦）
- ☐ 知人の紹介（推薦）
- ☐ その他

9.お電話番号（ハイフン不要）

10.メールアドレス

11.関西学院千刈キャンプまでお越しになる交通手段（いずれかに○をお付けください）

車・電車・その他の手段

12「11」の質問で交通手段を「電車」・「その他の手段」を選択された方。JR「三田」駅から出るチャーターバスの利用は希望されますか。いずれかに○をお付けください。

利用する・利用しない

13.本研修で期待することは何ですか。

14.ご質問、ご要望、ご不明な点がございましたらご記入ください。

以上