

第24回島根県学生児童発明くふう展申込書

ふりがな							受付番号 <small>※記入しないで下さい</small>			
作品名										
ふりがな			性別	学	小学校・中学校		年	令	才	
氏名			男女	年	1・2・3・4・5・6 <small>(○印をご記入ください)</small>					
ふりがな					担任					
学校名	立 学校						<small>※発明クラブからの出品者は記入不要</small>			
学校住所	〒 —			TEL	() —					
				FAX	() —					
作品大きさ 重さ	縦 cm ×	横 cm ×	高さ cm	重さ kg	発明 クラブ名 <small>※2</small>		少年少女発明クラブ			
共同制作者 <small>※3</small>	①	ふりがな 氏名			性別	男女	学年	年生	年令	才
		学校名	学校		連絡先/自宅電話 (父・母)携帯		() —			
	②	ふりがな 氏名			性別	男女	学年	年生	年令	才
		学校名	学校		連絡先/自宅電話 (父・母)携帯		() —			
1.作ったきっかけ					作品写真(又は図面)貼付欄					
2.くふうしたところ										
3.作品の使い方										
自宅住所	〒 —			TEL	() —					
				FAX	() —					

※1. 申込書の所定欄に記入しきれないときは別紙で補充してください。
※2. 少年少女発明クラブに加入されている方は、所定欄にクラブ名を記入してください。
※3. 共同作品の場合は、発明者全員の氏名、学校名、学年等を記入して下さい。
※4. 審査結果は学校に通知し、島根県発明協会ホームページへ掲載します。