

# 「日本生物学オリンピック2017」参加申込書

本申込書をコピーまたは切り取って必要事項を記入し、郵送にてお送りください。

**申込期間** 2017年4月1日(土)～2017年5月31日(水)当日消印有効

募集要項の内容および個人情報の取り扱いについて同意のうえ、**⇒  同意します (必ずチェックしてください)**  
日本生物学オリンピック2017に申し込みます。

|   |        |                                |             |
|---|--------|--------------------------------|-------------|
| ① | 予選希望会場 | ※募集要項「予選会場一覧」を参照の上、必ず記入してください。 |             |
|   |        | 会場番号 : _____                   | 会場名 : _____ |

|        |                       |        |    |        |                              |                       |   |    |
|--------|-----------------------|--------|----|--------|------------------------------|-----------------------|---|----|
| ②      | フリガナ                  |        |    | 保護者承認欄 | ※必ず保護者の承認とご署名(自署)、捺印をお願いします。 |                       |   |    |
|        | 氏名                    | 姓      | 名  |        | 氏名                           | (印)                   |   |    |
|        | 性別                    | 男・女    |    | 生年月日   | 平成                           | 年                     | 月 | 日  |
|        | 学年                    | 第      | 学年 | 卒業年月   |                              | ※高校卒業生は卒業年月を記入してください。 |   |    |
|        |                       |        |    |        |                              | 年                     | 月 | 卒業 |
|        | 自宅住所                  | (〒 - ) |    | 都道府県   |                              |                       |   |    |
|        | 自宅電話番号                | -      | -  | FAX番号  | -                            | -                     |   |    |
| E-mail | ※E-mailがある方は記入してください。 |        |    |        |                              |                       |   |    |

|        |                             |           |              |                                    |       |        |  |
|--------|-----------------------------|-----------|--------------|------------------------------------|-------|--------|--|
| ③      | 在籍している学校<br>該当番号に○をつけてください。 | 1. 高等学校   | 学校名<br>※正式名称 | ※略さずに記入してください。卒業生は、卒業学校名を記入してください。 |       |        |  |
|        |                             | 2. 中等教育学校 |              |                                    |       |        |  |
|        |                             | 3. 高等専門学校 |              |                                    |       |        |  |
|        | 4. 中学校                      | 学校種別      | 1. 国立        | 2. 公立                              | 3. 私立 | 4. その他 |  |
| 5. その他 |                             |           |              |                                    |       |        |  |
| 学校住所   | (〒 - )                      |           | 都道府県         |                                    |       |        |  |

《個人申込の場合》項目の①、②、③に記入してください。以下は記入する必要はありません。

|   |                  |  |   |
|---|------------------|--|---|
| ④ | 学校への成績開示<br>(※1) | <input type="checkbox"/> 同意します <input type="checkbox"/> 同意しません<br>(必ずチェックしてください) | ※1: 参加申込者本人及びその保護者の同意があり、学校一括申込み、または特例会場申請の責任者(教員)から申込者全員の成績開示について申請がある場合、申請責任者を通して在籍している学校に対して成績を開示します。成績開示を望まない場合は、個人でお申込みください。 |
|---|------------------|--|---|

以下は、該当する場合、学校の申込み、または申請の責任者(教員)が記入してください。

**【学校一括申込】**  あり 申込み責任者(教員)が複数名分をまとめて申込み場合です。

参加希望生徒は、①、②に記入し、別に、申込み責任者(教員)が、③、⑤を記入したものを1枚作成し、人数分の参加申込書の一番上に重ねて提出してください。

**【特例会場】申請**  あり 事前に科学オリンピック共通事務局に連絡してください。

参加希望生徒は、②、③に記入し、別に、申請責任者(教員)が、③、⑤を記入したものを1枚作成し、人数分の参加申込書の一番上に重ねて提出してください。

|   |               |                    |     |               |                                |
|---|---------------|--------------------|-----|---------------|--------------------------------|
| ⑤ | 申込みまたは申請責任者氏名 | ※責任者は教員でなければなりません。 | (印) | 個人情報の取り扱いについて | <input type="checkbox"/> 同意します |
|   | 学校連絡先電話番号     | -                  |     | -             | 申込み生徒数                         |

**【学校に対する成績の開示】申請**  あり 学校一括申込み、特例会場申請の場合で申込者とその保護者全員の同意を取ったうえで申込みをする場合です。

参加希望生徒は、④も記入し、申請責任者(教員)は⑥にも署名、捺印をしてください。

なお、特例会場を申請する場合で、学校に対する成績の開示を望まない申込者については、個人申込みとして、①、②、③に記入して、個人で申込みください。その場合、①の会場番号は、「特例会場」と記入し、会場名は、「自校名」を記入してください。

|   |                  |  |     |   |  |
|---|------------------|--|-----|---|--|
| ⑥ | 学校への成績開示<br>(※2) | 署名(申請責任者)  | (印) | ※2: 学校一括申込み、または特例会場申請の場合で、申込み生徒とその保護者全員の同意の下、学校の申請責任者(教員)の署名捺印があれば、申請責任者を通して在籍している学校に対して成績を開示します。 |  |
|   |                  | 必ず申請責任者(教員)のご署名(自署)、捺印をお願いします。申込み生徒とその保護者全員の同意がなければ署名捺印しないでください。 |     |   |  |

〒192-0081

東京都八王子市横山町10-2 八王子SIAビル8F

(株)教育ソフトウェア内 科学オリンピック共通事務局 行

(日本生物学オリンピック2017 参加申込書在中)



参加申込書送付の際には、左のラベルを切り取って封筒に貼って宛名として利用していただくこともできます。