**２０２３年１０月２９日　第１部：高校生のためのオープン学会に関する申込み**

FAX申込用紙　（できるだけQRコード、短縮URLから申込んでください）

FAX:087-894-0181　　徳島文理大学香川薬学部事務室　宛　（川添）

下記の①～⑩をすべてご回答くださり、上記のFAXに送信してください。

これらの情報は今回の高校生オープン学会のみに使用します。他の用途には決して流用いたしません。

**第１部：オープン学会参加申込締切…9月11日（月）**

**①学校名**　＊ひとつの学校が複数演題を応募される場合、演題ごとに申込用紙にご記入ください。

**②学校住所**　＊郵便番号から番地まで正確に記載してください。

**③連絡先電話番号（学校・担当教員）**　例）学校：088-888-8888・担当教員：080-0800-0800

　　学校：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当教員：

**④引率教員氏名**

**⑤引率教員メールアドレス**＊携帯ではなく、ファイルなどが開けるPC用のメールアドレス。書類などの連絡用。

**⑥参加生徒氏名**　＊全員の氏名を記載してください。　1演題あたり学生3名までの参加を認めます。

**⑦ポスター発表のタイトル**＊仮決定の場合、タイトル末尾に（仮）とご記載ください。９月29日まで変更可

**⑧昼食について（無料）**＊幕の内弁当。持ち帰りできません。現地会場でお食べください。

　□申し込む（→何人分ですか？先生と生徒の合計必要数：　　　　　　　　　　人分）

　□申し込まない

**⑨会場（高知城ホール）までの交通手段を記載してください。**

例）参加者各自がJR（またはバス）で来る:◎◎駅～〇〇駅

例）自家用車1台に乗り合いで来る（〇〇高校より高知城ホールまで）

＊公共交通機関換算の交通費を支給します。　　宿泊費用はご自身で負担してください。

**⑩同日13～15時まで、同会場で行われる高校生のための薬学セミナーには参加されますか？**

□参加する（薬学セミナーにもお申し込みください）　　　□参加しない 　　□検討中 　　□その他：