**足羽山むしむしスクール　申込用紙**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 年齢 | 学年 |
| 氏名 |  |  |  |
| ふりがな |  | 保護者連絡先（電話番号） | |
| 保護者氏名 |  |  | |
| 連絡先 (メールアドレス） | （講座のお知らせの連絡ができるメールアドレスを記入してください） | | |
|  |
| 好きな昆虫 |  | | |  |
| 興味のある昆虫 |  | | |  |
| 昆虫標本の作製経験 | 有　/　無　（経験のある方は下欄に標本を作ったことのある昆虫を記入） | | |  |
|  | | |  |
| 当館の昆虫関連行事への参加の有無 | | 有　/　無 | |  |
| 上記質問で有と回答した方は、参加した行事名を記入 | | | |  |
|  | | | |  |
| 応募動機：むしむしスクール参加への意気込み（参加希望の理由、講座で勉強してみたいこと）を**自筆で**アピールしてください。 | | | |  |
|  | | | |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

下記の事項をすべてご記入ください。

＊申込みに際し知り得た個人情報は当事業の連絡、保険加入以外の目的では使用しません。

【申込用紙提出先（メール、郵送、FAXのいずれかでお願いします）】

　福井市自然史博物館（担当：梅村）

E-mail：[sizen＠city.fukui.lg.jp](mailto:sizen@ma.city.fukui.lg.jp)

　　　　　　⇒メールの件名を「足羽山むしむしスクール申込」としてください。

　　〒918-8006 福井市足羽上町147 福井市自然史博物館　　FAX：0776-34-4460