|  |
| --- |
| **科学教育研究協議会 第 *65* 回全国研究大会（群馬大会）申込用紙** |
| 氏 名 | 都道府県 | 所 属 | 住所（〒 - ） |
|  |  |  |
| 連絡先（電話番号 及び Ｅ-mail：携帯メールは不可） 電話番号（自宅） （メールアドレス）（携帯） |
| (1)分科会の発表 | レポートの表題（討議資料） |
| ※分科会の種類（参加する分科会に○を）①幼児・小学校低学年（生活科） ②小学校中学年 ③小学校高学年④物理 ⑤化学 ⑥生物 ⑦地学 ⑧障害児･者と自然科学教育 ⑨自然と社会 ⑩教員養成 |
| 発表の要旨（250 字以内） |
| 検討してほしいこと（250 字以内） |
| 要望事項（150 字以内）※発表希望日，準備（プロジェクタ使用有無）等のご希望がある場合はご記入ください。 |
| (2)科学お楽しみ広場 | 出展名 |
| 団体の名称や代表者名 |  |
| ブースは，長机１台分 | 電源の使用の有無とワット数 | (有 ・ 無) W |
| 水や火気の使用の有無 | 水（ 有 ・ 無 ） 火気（ 有 ・ 無 ） |
| 出展内容の概要（150 字以内／要望事項） |
| 教員向けか児童・生徒向けか | ※教員向け ※児童・生徒向け（※を○で囲んでください。） |
| (3)ナイターの発表 | 題名 |
| 団体の名称や代表者名 |  |
| 発表日の希望（○印を）※1 日目※2 日目※どちらでも | 電源使用の有無 とワット数 | （ 有 ・ 無 ）W |
| 発表内容の概要（150 字以内）／要望事項 |
| (4) 巡検☆後日担当者から案内あり | 8 月 6 日(月)下仁田地質巡り 参加者氏名（ ） |
| 8 月 6 日(月)｢ぐんま昆虫の森｣見学 参加者氏名（ ） |

# 郵送先 〒370-3532 高崎市中里町 500-1 福田利明 宛

＊申し込みは 5 月 1 日(火)から 6 月 30 日(土)の間にお願いします。