

令和8年度

石川県中学生サイエンスチャレンジ 参加希望用紙

兼 第14回科学の甲子園ジュニア石川県大会（予選）

提出期限：5月25日（月）

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> 県内の中学1、2年生3人1チーム、各校最大2チームまでであることを理解した。 |
| <input type="checkbox"/> 入賞した場合、石川県大会及び全国大会に参加可能であるか、日程を確認した。 |
| <input type="checkbox"/> 引率者・保護者等による写真撮影ならびに助言等は、競技終了後までできないことを理解した。 |
| <input type="checkbox"/> 実技競技の内容について、大会終了後もHP、SNS等への掲載できないことを理解した。 |
| <input type="checkbox"/> 県教育委員会及び主催者が認めた報道機関が、大会中に撮影した参加者の写真等について、広報を目的として使用することがあることを理解した。 |

学年・組・番号	年	組	番
生徒名			
保護者名(自署)			

本大会の実施要項に記載されている内容について確認し、大会へ参加することを承諾します。

令和8年度

石川県中学生サイエンスチャレンジ 参加希望用紙

兼 第14回科学の甲子園ジュニア石川県大会（予選）

提出期限：5月25日（月）

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> 県内の中学1、2年生3人1チーム、各校最大2チームまでであることを理解した。 |
| <input type="checkbox"/> 入賞した場合、石川県大会及び全国大会に参加可能であるか、日程を確認した。 |
| <input type="checkbox"/> 引率者・保護者等による写真撮影ならびに助言等は、競技終了後までできないことを理解した。 |
| <input type="checkbox"/> 実技競技の内容について、大会終了後もHP、SNS等への掲載できないことを理解した。 |
| <input type="checkbox"/> 県教育委員会及び主催者が認めた報道機関が、大会中に撮影した参加者の写真等について、広報を目的として使用することがあることを理解した。 |

学年・組・番号	年	組	番
生徒名			
保護者名 (自署)			

本大会の実施要項に記載されている内容について確認し、大会へ参加することを承諾します。