

【様式1】

2026年度 金沢大学 STELLA プログラム（ジュニアコース）（小中学生対象）応募申請書

個人調書

| | | | | | | |
|--|--|--------|---|-----|--|--|
| ふりがな | | | | 男・女 | 応募前3か月以内に撮影した正面向き上半身無帽の写真を貼付してください。 (縦4cm×横3cm) | |
| 氏名 | | | | | | |
| 生年月日 | 西暦 | 年 | 月 | 日生 | | |
| 在籍学校名 | 小学校 中学校 | 学 年 | 年 | | | |
| 現住所 | (〒 -) | | | | | |
| 電話番号 <small>確実に連絡が取れるところ</small> | | | | | | |
| メールアドレス <small>確実に連絡が取れるアドレス</small> | 大学からのメールをブロックしないように設定してください @ | | | | | |
| 金沢大学への 交通手段 <small>あてはまるものを○で囲み 選んでください。</small> | <input type="checkbox"/> 公共交通（電車・バス） <input type="checkbox"/> 自家用車（保護者引率） <input type="checkbox"/> 徒歩や自転車 | | | | | |
| 体験講座 | 7月12日（日）の体験講座を受講してください 上記日程に参加できない場合のみ○をつけてください。 () 7月26日（日）の体験講座（予備）を受講します ※事務局からは、申請書受領や体験講座のお知らせ等の返信はしません。必ず希望日 に出席してください。変更がある場合は事務局に連絡をください。 | | | | | |
| 体験講座後の 面談の希望 <small>あてはまる()に○をつ け、希望する場合研究タイ トルなどを記入ください。</small> | <input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 希望する 研究タイトルなどを書いてください _____ | | | | | |
| 所属している 部活やサークル | | | | | | |
| 備考 | 特に配慮が必要なことがあれば記入ください (手指アルコール消毒等のアレルギーへの配慮についても記入ください) | | | | | |

- ・記入いただいた個人情報は本プログラムの目的以外には使用しません。
- ・本プログラム中に撮影した写真・映像等を Web サイトや広報などに使用することがあります。

本プログラムの内容に同意し、参加することを承諾いたします。

2026年 月 日

保護者署名

