



メンバーの「参加申し込み及び承諾書」を添付し、左上を綴じて提出

2019年 月 日

善光寺平ロボコン 2019 チーム申込書

ゼッケン番号	
学校名	
チーム名 全角 9 文字以内または 半角 18 文字以内 推奨	
チーム名 ふりがな	
メンバー (学年)	
参加生徒数	人
取り組み形態	選択授業 必修授業 部活動 その他 ()

- ① 個人から提出された「善光寺平ロボットコンテスト 2019 参加申し込み及び承諾書」をチーム全員分かさねる。
- ② 一番上に本書類を乗せステープラーで綴じる。
- ③ 大会当日の受付でチームごと提出して下さい。



参加者・保護者様

長野県中学生ロボットコンテスト事務局

長野県中学生ロボットコンテスト 善光寺平ロボコン 2019
参加申込書及び承諾書についての説明とご協力をお願い

長野県中学生ロボットコンテスト「善光寺平ロボコン 2019」にご参加いただきありがとうございます。当コンテストに参加していただくにあたり、2点についてご協力いただきますようお願い申し上げます。

(1) 取材・報道における肖像及び発言内容使用の承諾について

長野県中学生ロボットコンテスト開催時には多くの報道関係者による取材があります。参加者・作品が撮影・報道される場合があります。そのため、**大会参加者はこの承諾書を提出していただく必要があります。**承諾書には保護者のサインが必要です。

(2) 教育研究活動に対する協力について

長野県中学生ロボットコンテストでは、技術・家庭科教育ならびにロボット教育に関係する教員・研究者も多く参加します。ロボットコンテストによる教育的効果について調査・研究を目的に、研究者が研究活動の一環として参加者・作品の撮影やインタビューを求める場合があります。その内容は記録され、後に研究目的で公開されることがあります。以上について同意の上、研究活動のためのインタビューや撮影に御協力をお願いします。

○本承諾書は引率される先生へご提出下さい。

善光寺平ロボットコンテスト 2019 参加申し込み及び承諾書 2019年 月 日

2019年10月26日(土)に長野市ビッグハットで開催される

善光寺平ロボットコンテスト 2019に参加します。

また、大会中の動画・写真・出場者氏名・作品などをホームページへ掲載することや、報道関係・教育機関に提供されることについても承諾します。

学校名 _____

学年 _____ 年

生徒氏名 _____

チーム名 _____

保護者サイン _____

