

サイエンス・セミナー・オンライン in ウィンター お申込み方法

講演のご希望は、「学校・学年・学級・クラブ活動等单位でのお申込み」を基本として承ります。
(受講は個人単位、希望者のみの参加でも結構です。)

実施期間は、令和3年12月～令和4年2月の、平日、または、土曜日(年末年始を除く)です。
以下の方法に沿ってお申込みください。

ご担当者宛に、実施の可否や日程調整のご連絡を差し上げます。

お申込みは： 下記のお申込みフォームから または 以下の情報をメールでお送りください

<お申込みフォーム>



<https://forms.gle/GA5RM1AZzXagrQh6>

<メールアドレス>

diversity@cc.niigata-u.ac.jp

※「新潟大学ダイバーシティ推進室」宛へ

● お送りいただきたい情報 (受講は個人単位でも結構です)

| 学校名 | 中学校 / 高校 / 中等教育学校 | | |
|-----------------------------------|--|--|--|
| 開催希望日 | 第1希望： 月 日 () 午前 / 午後 / 夕方 | 第2希望： 月 日 () 午前 / 午後 / 夕方 | 第3希望： 月 日 () 午前 / 午後 / 夕方 |
| ※午前/午後/夕方のうち、希望する時間すべてに○をつけてください。 | 第4希望： 月 日 () 午前 / 午後 / 夕方 | 第5希望： 月 日 () 午前 / 午後 / 夕方 | ※12～2月(年末年始を除く)の平日・土曜日からお選び下さい。 |
| 希望の講演参加人数 | <input type="checkbox"/> 講演1：生徒 人 (年生)、保護者 人、教員 人 | <input type="checkbox"/> 講演2：生徒 人 (年生)、保護者 人、教員 人 | <input type="checkbox"/> 講演3：生徒 人 (年生)、保護者 人、教員 人 |
| ※希望する講演に☑し、必要事項を記入してください。 | <input type="checkbox"/> 講演4：生徒 人 (年生)、保護者 人、教員 人 | <input type="checkbox"/> 講演5：生徒 人 (年生)、保護者 人、教員 人 | |
| 担当者連絡先 | 氏名： | 職名： | |
| | メールアドレス： | 電話番号： | |

※講演は1つでも複数でも承ります。開催希望日を多くあげていただけるとご希望に沿いやすいです。

※Zoom配信のセキュリティ確保のため、後日、受講者名簿(学年、氏名、性別)をご提出ください。

ご連絡いただく個人情報は、本セミナーに関する連絡以外には使用しません。

<主催・お問合せ>

新潟大学経営戦略本部ダイバーシティ推進室

メールアドレス：diversity@cc.niigata-u.ac.jp 電話/FAX：025-262-7570/7572