**SuperCon 2017 申込書**

チーム名：

チーム名読み方（仮名で）：

学校名：

学校名読み方（仮名で）：

連絡先名（推薦者でなくてもＯＫ）：

連絡先住所：

連絡先Email：

連絡先TEL（携帯可）：

連絡先FAX（未記入でもＯＫ）：

※資料等は，すべてこの連絡先のメールアドレスに送ります．ただし，重要な

　お知らせは以下の参加者のメールアドレスすべてに送ります．以下のアドレス

　からのＰＣメールを受信可能な状態にしておいてください．

　sc17query\_at\_gsic\_dot\_titech\_dot\_ac\_dot\_jp

（spamメールを防ぐため難読化しております \_at\_=>@ \_dot\_=>. と置き換えください）

※今年度よりのルール：大会期間中，２名は常に参加していること．

参加者１

氏名ふりがな：

氏名：

学年：

Email：

参加者２

氏名ふりがな：

氏名：

学年：

Email：

参加者３

氏名ふりがな：

氏名：

学年：

Email：

推薦者

氏名ふりがな：

氏名：

役職（顧問教諭，教諭，教頭，等）：

Email：

連絡事項：※必要ならば