**SuperCon 2020 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。

　sc20query\_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）

※大会期間中，原則全員全日程出席してください。ただし、新型コロナウイルス感染状況により開催については大幅な変更の可能性があります。

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