

2017年度神奈川大学 SPIDER チャレンジ 8/5 走行会申込書式

参加申込メール送付先：spaceev-project@kanagawa-u.ac.jp

(メール件名) 2017年度 SPIDER チャレンジ試走会 (チーム名)

下記の書式でメールに記載かPDFで添付してお送り下さい。

(FAX 045-413-9770 工学部宇宙エレベーター 松野宛)

- A) 応募日 : 平成 年 月 日
- B) チーム名 (変更可) :
- C) 機体名 (変更可) :
- D) 代表者名 : (e-mail :)
- E) 高校生以下は担当教諭名または保護者名等 :
(e-mail :) 緊急連絡先 TEL
- F) 学校名 (学科) :
- G) チームメンバー (代表者を含む: 保険加入のため氏名が必要です)
- | 氏名 | (学年) | 氏名 | (学年) |
|----|------|----|------|
| 1) | | 2) | |
| 3) | | 4) | |
| 5) | | 6) | |
| 7) | | 8) | |
- H) 参加クラス【ノーマル ・ カスタム ・ Light SPIDER (簡易クライマー)】
- I) 機体の特徴・仕様 :
- 長さ: cm、幅 cm、高さ cm、重量 kg

以上