「応募方法のご説明」をお読みいただき、ご記入ください

**【保護者氏名】※１**

**【お子様の氏名/またはペンネーム】※2**

**【学年】**

**【住所】※3**

**【電話番号】※４**

**【キーワード】※５**

「〇〇〇〇〇〇〇」最先端の医療をうみだす 神戸医療産業都市

**【感想】**

1. **印象に残ったことは？**
2. **一番すごいと思ったことは？**
3. **その他（ご自由に感想をご記入ください）**

※いただいた感想はHP等に掲載される可能性があることを

ご了承いただけますか。

**はい／いいえ**（どちらかに〇をつけてください）