

第16回 全国専門学校ロボット競技会  
参加申込書

(参加校、チーム数の概略を知るためのものです。チームエントリー書類は後日送付します。)

学校名： \_\_\_\_\_

所在地： \_\_\_\_\_

電話番号： \_\_\_\_\_

FAX： \_\_\_\_\_

担当者氏名： \_\_\_\_\_

連絡先電話番号： \_\_\_\_\_

担当者 E-mail： \_\_\_\_\_

○ エントリー予定

自律型（ハード）： \_\_\_\_\_ チーム

自律型（ソフト）： \_\_\_\_\_ チーム

有線型： \_\_\_\_\_ チーム

2足歩行ロボット： \_\_\_\_\_ チーム

申込書送付先：全国専門学校情報教育協会

ロボット競技会担当：吉岡

TEL：03-5332-5081

FAX：03-5332-5083