

第17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。)

平成 年 月 日

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 : 藤村

TEL : 03-5332-5081

FAX : 03-5332-5083