

## The Future Scientists Summer Camp

Ready to join us next summer?

**The Future Scientist Summer Camp** - フューチャーサイエンティストサマーキャンプ  
来年一緒に夏の思い出をつくりませんか？

1. Full name \*
2. Date of birth \* 年 /月/日
3. Email address \*
4. Level of education (current grade/year) \*
5. City
6. Country (you can only apply if you are from one of the following countries) \*
7. Record a 2–3-minute video where you answer the questions below. As English is the official language of the Future Scientists Summer Camp, please speak English in your application video.

Who are you?

Why are you interested in science (e.g. any particular experience that sparked such interest)?

Why do you want to participate in the Future Scientists Summer Camp?

If you could solve a current global challenge using science, what would this be and why?

Drag and drop or select your file below to upload your video \*

Upload video

1. 氏名(フルネーム)
2. 生年月日  
(西暦年/月/日)〈応募フォームでは、右端のカレンダーから選択します〉
3. メールアドレス
4. 教育レベル(現在、中学または高校などの学年)
5. 居住国の都市
6. 居住国(以下のいずれかの国に居住している方のみ応募可能です)  
〈応募フォームでは、コロンビア、デンマーク、インド、日本、ケニア、メキシコ、パキスタン、スペイン、スイス、トルコの10カ国が画面に表示され、そこから選択します〉
7. 以下の質問に答える内容の、2～3分間の動画を撮影してください。「フューチャーサイエンティストサマーキャンプ」の公式言語は英語ですので、応募動画内では英語で話し

てください。

●自己紹介。

●あなたはなぜ科学に興味があるのですか？（例えば、あなたが科学に興味を持つきっかけとなった特別な経験など）

●あなたはなぜ「フューチャーサイエンティストサマーキャンプ」に参加を希望しますか？

●もしあなたが、科学の力で現在のグローバルな課題を解決できるとしたら、何の課題を解決したいですか？それはなぜですか？

動画をアップロードするには、ファイルをドラッグ&ドロップするか、ファイルを選択してください。

〈動画をアップロードする〉

I understand and agree to the legal terms and conditions of my country of residence and I agree to have my personal information stored for the application selection process. Note: This information may be shared with Novo Nordisk's affiliate offices and third party partners. All information will be deleted as soon as the application selection process has been completed.

\*8. 私は応募選考のために私の個人情報が保存されることに同意します。

注：これらの情報は、ノボ ノルディスクの関連事業所および業務委託先との間で共有される場合があります。すべての情報は、選考が終了次第、削除されます。その他、私は、自身が所在する国の応募規約を理解し、了承の上、申し込みます。

**Submit**

送信する