**FAX用　　参加申込書　兼　同意書**

**このたびは、イベントにご参加いただきありがとうございます。**

**お申し込みいただいた方には参加案内文書を郵送いたします。6月30日(水)までに文書がお手元に届かない場合は、直接カピックセンターにお問い合わせください。**

**TEL:0994-45-3288****FAX:0994-45-3258　　担当：友岡(ともおか)**

1. **私はイベント事業に参加するにあたり、スタッフ、事務職員の指示に従うとともに、子どもの**

**健康管理に十分に留意し、良好な健康状態で参加させます。また、イベント中の子どもの様子や**

**作品等を広報誌、インターネット、次回の募集等で使用することを承諾し申し込みます。**

**同意する　　・　　同意しない　（〇で囲ってください）**

**２．参加者　　　　　　　　　　　　　　　 ３．保護者氏名**

**４．学校名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ５．学年　　　　年生　　６．性別　男 ・ 女**

**７．連絡先(電話番号)**

**８．緊急連絡先(電話番号)**

**※７の連絡先以外に緊急連絡先があれば記入してください。**

**９．メールアドレス**

**または**

**FAX**

**10．住所　〒**

**※申込確認後、「募集要項」を郵送いたします。**

**11．参加者のアレルギーの有無(〇をつけてください)　 　有　　・　　無　 　0**

**0　　※食物アレルギーのある方は、「募集要項」に同封する「食物制限連絡表」にてアレルギー内容を記入し**

**提出していただきます。**

**12．アンケート**

**このイベントはどうやって知りましたか。（〇をつけてください。複数選択可。）**

**チラシ　・　カピックセンターホームページ　・　友人／知人　・　その他(　　　　　　　　　　)**

**通信欄**