

# FAX用 参加申込書 兼 同意書

このたびは、イベントにご応募いただきありがとうございます。

FAXにてお申し込みいただいた方には、メールまたはお電話にて受付完了のご連絡を致します。その際、参加における注意事項等についてご連絡いたします。質問等ございましたらカピックセンターまでお問い合わせください。

**FAX:0994-45-3258**

TEL:0994-45-3288 担当:友岡(ともおか)

1. 私は英語イベント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 (○で囲ってください)

2. <sup>ふりがな</sup>参加者氏名 \_\_\_\_\_

3. <sup>ふりがな</sup>保護者氏名 \_\_\_\_\_

4. メールアドレスまたはFAX ※メールは、info@kopic.jpからのメールを受け取れるよう設定してください。  
\_\_\_\_\_

5. 連絡先(電話番号) \_\_\_\_\_

6. 緊急連絡先(電話番号) \_\_\_\_\_

※5の連絡先以外に緊急連絡先があれば記入してください。

7. 住所 〒 \_\_\_\_\_

※後日、「参加要項」を郵送致します。

8. 学年 \_\_\_\_\_ 年生      9. 学校名 \_\_\_\_\_ 小学校      10. 性別 男・女

11. 参加者の食物アレルギーの有無(○をつけてください) 無      ・      有 (内容: \_\_\_\_\_)

※イベント中にお菓子などの食品を扱う場合がございます。

12. アンケート:このイベントをどうやって知りましたか。(○をつけてください。複数選択可。)

広報誌      ・      チラシ      ・      ホームページ      ・      カピックセンター LINE 公式アカウント

Facebook      ・      Instagram      ・      Twitter      ・      友人/知人      ・      その他( \_\_\_\_\_ )

通信欄