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連絡と参加における注意事項等について案内致します。
担当：友岡（ともおか）

FAX:0994-45-3258

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　（〇で囲ってください）

2．参加者氏名（ふりがな）＿＿＿＿＿＿＿＿

3．保護者氏名（ふりがな）＿＿＿＿＿＿＿＿

4．メールアドレスまたはFAX　※メールは、info@kapic.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　〒＿＿＿＿＿＿＿＿

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（〇をつけてください）　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。（〇をつけてください。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