

FAX用 参加申込書 兼 同意書

このたびは、当イベントにご応募いただきありがとうございます。
お申し込みは先着順となり、各部とも定員に達した場合には、受付を終了致します。
また、参加者には11月下旬に参加案内文書を郵送いたします。
11月29日(火)までに文書がお手元に届かない場合は、カピックセンターまでお問い合わせください。
※月曜日は休館日ですのでご注意ください。 担当:友岡 FAX:0994-45-3258

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(○で囲ってください)

1. 参加日程 午前の部 9:00 ~ 12:00 ・ 午後の部 13:30 ~ 16:30
(○で囲ってください。)

2. 参加者①氏名 ふりがな _____ 参加者②氏名 ふりがな _____
※席の準備等のため、小学生3人以上の場合は別登録をお願いします。

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@kapip.からのメールを受け取れるよう設定してください

5. 同伴者人数 _____ 名 ※小学生向けイベントのため、未就学児は保護者同伴の上、目を離さないようお願いします。

6. 連絡先(電話番号) _____ その他緊急連絡先(電話) _____
※その他緊急連絡先があれば記入してください。

7. 学年 _____ 年生 9. 学校名 _____ 小学校 10. 性別 男・女

8. 住所 _____ 丁目 _____
※後日、「参加要項」を郵送致します

9. イベント中にクリスマスに関する食(袋入り)をお渡しする予定です。アレルギー対応はできません。
各自の責任の下ご参加をお願いします。 同意します。(○で囲ってください)

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
