FAX用　参加申込書　兼　同意書

この度は、イベントにご応募いただきありがとうございます。
FAX で申込みいただいた方には、メール又は電話にて受付完了の連絡を致します。
ご不明な点は、カピックセンターにお問い合わせ下さい。（TEL:0994-45-3288）

FAX:0994-45-3258

1．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留意し、良好な健康状態でご参加ください。
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込むものとします。

☐ 同意して申し込みます。（☐に✓をつけてください。）

ふりがな（　　）
2．参加者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ふりがな（　　）
3．保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

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　〒＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
※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：　　）

12．ご家族の方は、午後の水かけまつりへの参加が可能です。
申込時点で予想されるご家族の人数（参加小学生を除く）をお知らせください。

０名　　１名　　２名　　３名以上　　（○を付けてください。）

（うち、中学生以下のお子様ご家族の人数：　　名）

13．アンケート：このイベントをどのように知りましたか。（○をつけてください。複数選択可。）

チラシ　・　ホームページ　・　カピックセンター公式 LINE アカウント　・　Facebook
Instagram　・　Twitter　・　友人・知人　・　その他（　　）

通信欄