

親子電波工作教室参加申込書

申込期日：7月21日まで

	記 入 欄
住所	〒
ふりがな	
参加児童氏名	
参加児童学年	小学 年生
ふりがな	
保護者氏名	
メールアドレス	
電話番号	

【注意事項】

- 1 記入した申込書（電子データ）を、電子メールにて下記までご提出ください。
※同じ項目・内容をメール本文に記入いただいたものでもかまいません。
- 2 主催者からの連絡等は、原則、電子メールにて行いますが、希望者多数で調整させていただく場合や、緊急時には電話連絡することもありますので、日中に連絡がとれる電話番号を記入してください。
- 3 記入していただいた情報については、目的外に使用しません。
- 4 イベントに参加される皆様の氏名及び写真・映像等などについては、参加者名簿など作成またはイベント概要の記録等に利用させていただきます。
また、当日、マスコミの取材があった場合はテレビ、新聞等で当日の様子が紹介される場合があります。記録作成時、マスコミ取材共に配慮（例：写らないように、インタビュー等を受けないように等）を希望される方はあらかじめお知らせください。
- 5 原則子ども1名につき保護者1名の参加をお願いしますが、小学6年生の児童は児童のみの参加も認めます。※事前に参加同意書を提出いただきます。

【お問合せ先】

横山 隆典 〒781 - 5106 高知市介良乙 1761

TEL : 080-5662-8649 E-mail : jg5uwk@outlook.jp

※上記 E-mail を受信できるようにしてください。

参加同意書

児童氏名 :

上記の者が児童のみで「親子電波工作教室」に参加することを
同意します。

令和元年 月 日

保護者署名 :

印
