## <参加申込書>親子で学ぶ国際理解講座

メール、FAX,郵送またはQRコードよりお申込みください

●提出日

●参加希望日に 1	.つだけ○をご記入	ください
マシルコリエ ロバリュ	. <i>21</i> 617 \ / 6 <b>G</b> GG/\	

ベトナム	シンガポール		月 日
●参加する小学生の	氏名(ふりがな)、	 学年、学校名	
氏名(ふりがな)		(学校名	小学校)
		(学年	年)
氏名(ふりがな)			
		(学校名	小学校)
		(学年	年)

●参加する保護者の氏名(ふりがな)・住所・電話番号・メールアドレス

※保護者は成人に限ります。

※参加決定のお知らせを受け取れる電話番号またはメールアドレスをご記入ください。

氏名(ふりがな)

続柄(父、母、祖母など)

住所 〒

**TEL** 

## メールアドレス

- ※参加決定の方には開催日までにメールまたは電話で確認の連絡をします。
- ※はさみやカッター、グルーガンなどを使用するため、未就学児の参加はご遠慮ください。
- ※講座内で撮影した写真を広報等に使用いたします。
- ※ご記入いただいた個人情報は適切に管理し、本講座の運営のほか、主催者が主催する事業以外の目的で使用することはありません。
- ※感染症対策として、検温、マスク着用、手指消毒、換気、距離確保、参加者連絡先情報の収集にご協力をお願いします。
- 当日37.5℃以上の発熱や風邪症状のある方は、参加をお控えください。その際は、当日電話でお知らせください。
- ※新型コロナ感染症拡大の際は、高知県のガイドラインに従い中止いたします。

駐車場はございませんので、公共交通機関または近隣パーキングをご利用ください。

## お申込み・お問い合わせ

TEL:088-875-0022 FAX:088-875-4929 Email: info\_kia@kochi-kia.or.jp(担当:中原)

<sup>※</sup>保護者1名につき小学生2名まで