

「スノーキャンドル作り」参加申込書

岩手県公会堂 様

(Fax 019-623-4682)

岩手県公会堂で2月7日（水）に開催される「スノーキャンドル作り」に参加したいので申込を行います。

なお、このイベントの実施において、次のことを了承して参加いたします。

- 一、このイベントに関して安全に十分留意するとともに、ケガや事故等を生じさせないように努めるとともに、岩手県公会堂が参加者の傷害保険等に加入しないことを了承し、ケガや事故等が生じた時は自己負担で治療等を行います。
- 一、このイベントに関して報道関係等が取材に入ることを了承します。また、岩手県公会堂のホームページや記念誌、お便りなどに写真等の掲載を許可いたします。やむなくどうしても放映等をされたくない時は、事前に申し出を行います。

以上

平成 30 年 ____ 月 ____ 日

保護者・代表者氏名： _____

【申込参加者について】

*該当するものに○印をつけてください。

保護者氏名		歳	父親	母親	祖父母
代表者氏名		歳	兄弟	親戚	知人等
子供の氏名		歳	園児	小学生	中学生
子供の氏名		歳	園児	小学生	中学生
子供の氏名		歳	園児	小学生	中学生
子供の氏名		歳	園児	小学生	中学生
連絡先住所	〒 _____				
電話番号					
携帯番号					
Fax番号					
Eメール					
事前に知らせておきたいこと等					

* ご両親で参加する場合は、保護者・代表者欄に2名のお名前をご記入ください。

* 先着20名で締切となります。 2月6日（火）12：00で締め切ります。

* 上の情報の管理には十分気をつけ、イベントの後はシュレッダーで廃棄いたします。