

参加お申し込み用紙

FAX:087-813-1742

以下の必要事項を記入し、ファックスにて7月20日(火)までにお申し込みください。

| | | | | | |
|----------------------------|-------|---|---|---------|-------|
| 申 込 日 | 2021年 | 月 | 日 | | |
| ふりがな | | | | 性 別 | 男 女 |
| お子様の氏名 | | | | | |
| 生 年 月 日 | 平成 | 年 | 月 | 日 | 年 齢 歳 |
| 学 校 名 | | | | 学 年 | |
| ふりがな | | | | 続 柄 | |
| 保護者氏名 | | | | | |
| 住 所 | 〒 | | | | |
| 自宅電話番号 | | | | ファックス | |
| 携帯電話番号 | | | | メールアドレス | |
| その他、お問い合わせがありましたら、ご記入ください。 | | | | | |

1. 個人情報の利用目的
申込の際に提出された申込書等に記載された個人情報は、当ワークショップにおける連絡の目的にのみ利用し、他の目的には一切使用しません。
2. 個人情報の安全管理
お客様の個人情報は、厳正な管理のもとで安全に保管し、他に漏洩することのないように弊団体にて大切にお守りします。
3. 個人情報の提示・開示
お客様の個人情報は、お客様の同意をいただいた場合および法令の規定に基づいて、司法、行政またはこれに類する機関から情報開示の要請を請けた場合を除き、第三者に提供・開示することはございません。

● お問い合わせ先

NPO法人瀬戸内こえびネットワーク(こえび隊)

高松市サンポート1-1 高松港旅客ターミナルビル6階

TEL:087-813-1741 FAX:087-813-1742

Email: info@koebi.jp

HP: www.koebi.jp

