



FAX送信方向



受付番号

[留意事項]

(記入不要)

- ☆ ごきょうだい(小学生)でご参加していただくことができます。
- ☆ 定員超過の場合は、お断りいたしますので、ご了承ください。
- ☆ 申込受付後、ご参加いただける方には、後日受講証を返信いたします。
- ☆ お送りいただいた個人情報は、本講座に関してのみに利用いたします。
- ☆ 楽しくかつ安全に体験をしていただくため、次の事項を十分にご理解・ご了承いただいた上で、下記の申込書に必要事項を記入、押印の上、FAXにてお申し込みください。
 - (1) 保護者同伴でご参加いただき、保護者の方は実習の安全運営にご協力ください。
 - (2) 講師及び指導補助者の指示に従ってください。
 - (3) インフルエンザと診断された方は、解熱後2日を経過するまでは参加をご遠慮ください。また、その症状のある方についても自粛をお願いいたします。

高槻家族講座(第2回)こども体験コーナー参加申込書

[平成22年2月27日(土)] 第2部 15:00~16:00

上記の内容を十分に理解しましたので、こども体験コーナーに申し込みます。

申込日 平成22年 月 日

参加者	フリガナ 氏名	フリガナ 氏名
	男・女	男・女
住所	学校名・学年	学校名・学年
	私立 市立	私立 市立
TEL	小学校 年生	小学校 年生
TEL		FAX
保護者	フリガナ 氏名	印

◎ お尋ねいたします。

- ① 第1回(平成21年12月12日(土)開催)に参加されましたか? はい・いいえ
- ② この講座は、何でお知りになりましたか?
 チラシ , サンケイリビング新聞 , HP , 新聞 ()
 その他 ()



お申込み・お問合せ先：三大学医工薬連環科学教育研究機構(関西大学内)

TEL: 06-6368-1215(直通/月~金曜日、9~17時)

FAX: 06-6368-1216 E-mail: mpes@ml.kandai.jp