



F A X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、F A X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) 本コーナーは一般食品を使用します。食物アレルギーのある方は、恐れ入りますが参加をご遠慮ください。

## 高槻家族講座(シリーズ「食の楽しみ」第1回)

## こども体験コーナー参加申込書

[平成22年6月12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<br>氏名   | フリガナ<br>氏名   |
|     | 男・女          | 男・女          |
| 参加者 | 学校名・学年       | 学校名・学年       |
|     | 市立<br>小学校 年生 | 市立<br>小学校 年生 |
| 住所  | 〒 _____      |              |
| TEL | FAX          |              |
| 保護者 | フリガナ<br>氏名   | 印            |

ご質問①：今まで高槻家族講座のこども体験コーナーに参加されたことはありますか？

( はい ・ いいえ )

ご質問②：どこでお知りになりましたか？

( 以前に参加したので 関西大からの案内チラシ 大阪薬科大からの案内チラシ  
 商工会議所からの案内チラシ サンケイリビング ホームページ  
 小学校からの案内チラシ 図書館 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(大阪薬科大学内)

TEL：072-690-1028(直通/月～金曜日、9～17時)

FAX：072-690-1005 E-mail：[ikouyaku@gly.oups.ac.jp](mailto:ikouyaku@gly.oups.ac.jp)