

FAX : 0193-64-6596

宮古高等技術専門校 ものづくり体験教室申込書

学校名	小学校 ・ 中学校	
ふりがな 参加者氏名		学年 男 ・ 女
保護者 (同伴者) 氏名		父 ・ 母 ・ その他
ご連絡先	住所	
	電話番号 (連絡可能時間帯 :)	

※本校の広報を目的とした肖像の使用に関する事前の同意について

本校では、日常の活動風景を SNS 等で発信しています。つきましては、今回のものづくり体験教室に参加された皆さんの様子を当校のホームページ、ツイッター、インスタグラム又は今後作成予定の学校案内等の資料に写真又は動画で掲載したいので、予め同意くださるようお願いします。

肖像の使用について (どちらかに○をお願いします。)	同意する ・ 同意しない
-------------------------------	--------------