外国人学生歓迎交流会・国際会館まつり 参加申込書

FAX:092-262-2700　　　Email:kangei-af@fcif.or.jp

**★**メールの場合は、下記の内容を順番に書いて送ってください。

注意：スマホ・携帯電話等のメールの方はkangei-af@fcif.or.jpからのメール受信可能の設定をしてください。

※参加ご希望欄に○をご記入下さ**い。**

**申込締切：　令和元年１１月１５日(金)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **項　　　目** | **プ　ロ　グ　ラ　ム　名** | **参　加** |
| **外国人学生歓迎交流会** | **クロ-バー・ビンゴゲーム** |  |
| **国際会館まつり** | **アンクルン(インドネシア楽器)演奏体験** |  |
| **お茶会体験**(外国人学生優先、定員７５名、先着順) |  |
| **きりえ体験** |  |

**(1チーム６名編成：外国人学生3名・日本人3名)**

**※クロバー・ビンゴゲームに子ども(小学生以下)と一緒に参加される場合は、同一チームに編成します。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ※ |  | | | | | フリガナ※ | |  | | | | | |
| 氏 　名※ |  | | | | | 氏　 名※ | |  | | | | | |
| 性 　別※ |  | 国 籍 | |  | | 性　 別※ | |  | 国 籍 | |  | | |
| 生年月日※ | 年　 　月　　 　日 | | | | | 生年月日※ | | 年　 　月　　 　日 | | | | | |
| フリガナ※ |  | | | | | フリガナ※ | |  | | | | | |
| 氏　名※ |  | | | | | 氏　 名※ | |  | | | | | |
| 性　別※ |  | 国 籍 | | |  | 性　 別※ | |  | 国 籍 | |  | | |
| 生年月日※ | 年　 　月　　 　日 | | | | | 生年月日※ | | 年　 　月　　 　日 | | | | | |
| 保 護 者 氏 名 | | | (子ども［小学生以下］のみ参加の場合、保護者の同意が必要です。) | | | | | | | | | 続柄 |  |
| 住　　　所 | | | 〒 | | | | | | | | | | |
| 携帯電話番号 | | |  | | | | 自宅電話・FAX番号 | | |  | | | |
| Eメールアドレス | | |  | | | | | | | | | | |
| 所属（学校・団体） | | |  | | | | | | | | | | |
| 応募のきっかけ | | | 該当するものに○を付けてください。 ①ホームページ　 ②Facebook 　 ③福岡市国際会館　 ④市政だより 　⑤情報プラザ(市役所)  ⑥こくさいひろば 　⑦知人紹介 　⑧その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | |

※印の項目は傷害保険加入のため必ずご記入ください。



**～参加にあたってのお願い～**

★当日は、「冷泉公園」に、9：40までに来てください。

　　地下鉄中洲川端駅、西鉄バスキャナルシティ博多前より徒歩5分

★運動ができる靴、服装で来てください。

★軽食を準備していますが、飲物はお持ちください。

食事制限などがある方はご自分でお持ちください。

★雨天の場合は、プログラムを変更して実施します。

★当日は必ずスタッフの指示に従ってください。

★参加者の傷害保険には、主催者で加入いたします。

【個人情報保護について】　福岡外国人学生支援の会では、申込者の個人情報は当会が責任を持って管理し、業務連絡・案内送付又は送信等

事業実施の目的にのみ使用します。当会ではご本人の承諾のない限り、収集した個人情報を前述の目的以外に使用することはありません。