

いわき市アンモナイトセンター 一般体験発掘参加申込書（傷害保険加入用）

※太枠内のみご記入ください。

体験発掘への参加は <input type="checkbox"/> 初めて <input type="checkbox"/> 2回目以上 <small>（複数名での参加の場合は代表者が該当する選択肢にチェック）</small>					
実 施 日	平成 年 月 日 曜日 【 午 前 ・ 午 後 】				
住 所	電話番号 — —				
参加者氏名	性 別	生 年 月 日		学 校 ・ 学 年（※いわき市内の方は学校名）	減 免
①	男 ・ 女	大・昭・平	年 月 日（ 才）	大・高・中・小・幼（ 年生） （ ）	<input type="checkbox"/> 市内 65 歳以上 <input type="checkbox"/> 市内学校 <input type="checkbox"/> その他
②	男 ・ 女	大・昭・平	年 月 日（ 才）	大・高・中・小・幼（ 年生） （ ）	<input type="checkbox"/> 市内 65 歳以上 <input type="checkbox"/> 市内学校 <input type="checkbox"/> その他
③	男 ・ 女	大・昭・平	年 月 日（ 才）	大・高・中・小・幼（ 年生） （ ）	<input type="checkbox"/> 市内 65 歳以上 <input type="checkbox"/> 市内学校 <input type="checkbox"/> その他
④	男 ・ 女	大・昭・平	年 月 日（ 才）	大・高・中・小・幼（ 年生） （ ）	<input type="checkbox"/> 市内 65 歳以上 <input type="checkbox"/> 市内学校 <input type="checkbox"/> その他
⑤	男 ・ 女	大・昭・平	年 月 日（ 才）	大・高・中・小・幼（ 年生） （ ）	<input type="checkbox"/> 市内 65 歳以上 <input type="checkbox"/> 市内学校 <input type="checkbox"/> その他
⑥	男 ・ 女	大・昭・平	年 月 日（ 才）	大・高・中・小・幼（ 年生） （ ）	<input type="checkbox"/> 市内 65 歳以上 <input type="checkbox"/> 市内学校 <input type="checkbox"/> その他
集 計	有 料	大 人 人	高校・大学 人	減 免	市内 65 歳以上 人
		小・中学 人	幼 児 人		小・中学 人
		合 計 _____ 人			高 校 ・ 高 専 人
					そ の 他 人
					合 計 _____ 人

※ 記入いただいた情報は、傷害保険の加入、及び個人を特定しない統計資料として使用します。
 ※ 広報資料および記録保存用として、体験発掘の様子をセンター職員が写真撮影する場合があります。