

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		令和		年		月		日		
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・令 年 月 日 (才)			大学・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・令 年 月 日 (才)			大学・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・令 年 月 日 (才)			大学・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・令 年 月 日 (才)			大学・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・令 年 月 日 (才)			大学・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・令 年 月 日 (才)			大学・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		小・中学 人		合 計 _____ 人	
		減 免	市内 65 歳以上 人		高校・高専 人		小・中学 人		そ の 他 人	
			幼 児 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。