

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 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・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	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。