

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)

No. _____ ~ _____

※太枠内のみご記入ください。

| | | | | | | | | | | | | |
|----------|--|-----------------|------------------|----------------|----------------------|------------------------|---|-----------------|------------------|----------------|--------------|------------|
| 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"/> 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"/> 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"/> 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"/> 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"/> 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"/> 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 | 幼 児 人 | 合 計 人 | 減 免 | 大 人 人 | 高 校 ・ 大 学 人 | 小 ・ 中 学 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、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。