

# 公益財団法人イハラサイエンス中野記念財団 サマーデイキャンプ inつけち 2024 参加申込書

※傷害保険の加入に必要ですので、性別、生年月日、年齢は必ずご記入ください。

※ご記入いただいた個人情報は、本イベント以外には使用致しません。

参加者		性別	生年月日	年齢
代表者	ふりがな	男・女	年 月 日	歳
	職業(任意)			
氏名				
同伴者	ふりがな	男・女	年 月 日	歳
	続柄			
氏名				
同伴者	ふりがな	男・女	年 月 日	歳
	続柄			
氏名				
同伴者	ふりがな	男・女	年 月 日	歳
	続柄			
氏名				

上記に書ききれない場合ご使用ください

代表者住所	
〒	
電話番号	携帯電話
メールアドレス	

その他 (○で囲んでください)

キャンプ宿泊希望	宿泊希望日	23日	・	24日	・	希望しない
----------	-------	-----	---	-----	---	-------

アンケート
今回のサマーキャンプを何処で知りましたか？ 財団ホームページ ・ 知人の紹介 ・ 財団からのDM その他 ( )

## 参加誓約書

- イベント参加にあたり主催者の指示に従います。
- イベント参加にあたり法の順守、施設のルール順守、モラルある行動を約束します。
- イベント開催中に自らが怪我等を負った場合、または他人に怪我等を負わせた場合、その責任は自己にあり、主催者、他の参加者に対し損害賠償等の請求をしません。
- 当イベントはイベント実行に影響するような天候、周辺環境の都合により、中止や内容変更があることを理解しています。

参加代表者自著

## 送付先

岐阜里山再生プロジェクト事務局 E-mail: [gifu-satoyama@ihara-sc.co.jp](mailto:gifu-satoyama@ihara-sc.co.jp)

申込日

申込者氏名

