

# 名古屋大学年代測定総合研究センター夏休み特別企画 年輪年代法体験学習参加申込書

\* お申込み頂きました個人情報、必要な連絡、及び保険加入以外の目的には使用しません。

以下の項目にご記入願います。

フリガナ			
参加者氏名			
性別	男	・	女 (○で囲む)
生年月日	平成	年	月 日 ( 保険加入のため必要です。)
住所	〒	-	県 市・郡
電話番号		FAX	
学校名	立 小学校・中学校 (○で囲む)		
	学年	年	
Eメールアドレス <sup>②</sup>			
フリガナ			
保護者氏名			
(保護者の方が同伴される場合は保険加入のため下記もご記入願います)			
保護者生年月日	平成	年	月 日 ( 保険加入のため必要です。)
緊急連絡先	電話番号		

② 携帯電話のアドレスをご記入された場合は nenrin@nendai.nagoya-u.ac.jp からのメールが受信出来るよう設定願います。