

オープンラボ 利用者登録票

利用規約を了承し、オープンラボの利用を希望します。

申込年月日 年 月 日

氏 名

住 所 〒

生年月日 年 月 日 (歳)


email

電 話

保護者の同意

未成年者の利用登録は、保護者の同意が必要です。

(お子様のお名前)

1.  がオープンラボを利用するための条件および利用において生じる責任については、利用規約を読んで理解しました。
2. オープンラボでの活動は、機器や工具、その他の用具の使用を通じけがなどのリスクが伴うことを理解しました。
3. オープンラボでの活動に伴い費用が発生した場合には、私が支払うことを確約します。

年 月 日

保護者署名

科学館使用欄

利用者番号