

《千葉市科学館 団体利用申込書》

**FAX**

\*太枠内をご記入ください。

043-308-0520

申込日: 年 月 日

団体名	フリガナ		学年
団体連絡先	住所: (〒 - )		
	フリガナ 代表者氏名: (学校長名)		印 (学校団体は職印)
	フリガナ 担当者名:	Tel.	
		Fax.	
	携帯		

利用希望日	年 月 日 ( )	<input type="checkbox"/> 晴雨関係なく利用	<input type="checkbox"/> 雨天のみ利用
		<input type="checkbox"/> 晴天のみ利用	
入退館時間	: ~ :	[雨天時]	: ~ :
交通手段	公共交通機関 ・ バス	バス駐車場利用	( 台 ) / 乗降のみ( 台 )
人数	大人 ( 名 )	小中学生 ( 名 )	市内在住65歳以上 ( 名 )
	高校生 ( 名 )	未就学児 ( 名 )	引率( 名 ) 合計( 名 )
	うち、車椅子の方( 名 ) 要介護者 ( 名 ) 介護者( 名 )		

ご希望の内容、時間に○を付けてください。

見学内容	常設展 ・ プラネタリウム ・ 企画展							
	プラネタリウム観覧希望時間 (平日と、土日祝・長期休暇等の休日は、投影開始時刻が異なります)							
	平日	10:00	11:00	13:15	14:20	15:30	16:30	19:00
休日	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	他( )	
昼食	11:00~11:40	11:45~12:25	12:30~13:10	13:15~13:55	*10:00プラネタリウムの利用を希望される方は、11:00-11:40昼食利用にご協力ください。			
ロッカー	( 台 )							
その他・備考	当日、当館以外に利用予定の施設等がありましたらご記入ください。							

学校団体向けプログラム	*平日に天候関係なく利用の学校団体のみ、利用前月10日までに要申込み、先着順							
	1. プラネタリウム ・ 2. 実験・工作・サイエンスショー 3. ワークシート 4. 事前学習キット							
	希望内容							

＜お問い合わせ先＞ 一般団体:043-308-0512 学校団体:043-308-0517

※いただいた個人情報は、ご来館内容の確認以外の目的には使用いたしません。

受取確認	[受取日]	[受取No.]	[連絡者]	[確認印]
バス	台数	台(乗降 台)	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 視察	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外
減免	<input type="checkbox"/> 学校団体 <input type="checkbox"/> 身障者団体 <input type="checkbox"/> 千葉市内在住65歳以上の団体 <input type="checkbox"/> その他			

[書類確認]  送付  入力( ) /  バス原本