

《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	Tel.	
	担当者名:	Fax. 携帯	

利用希望日	年 月 日()	☐ 晴雨関係なく利用 ☐ 雨天のみ利用 ☐ 晴天のみ利用	
入退館時間 バス利用の場合は バス発着時間	: ~ :	[雨天時・晴天時]*10,11,12月の平日は千葉市内団体のみ : ~ :	
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	9:50	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 *9:50、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
	希望内容		

<お問い合わせ先> 043-308-0517 (学校団体、一般団体 共通)

※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)	☐ 一般 ☐ 視察 ☐ 市内 ☐ 市外	
減免	☐ 学校団体 ☐ 身障者団体 ☐ 千葉市内在住65歳以上の団体 ☐ その他			

[書類確認] ☐ 送付 ☐ 入力() / ☐ パス原本

令7(2025)年度～版