

## 《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)	
	フリガナ	Tel.
	担当者名:	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 バス利用の場合は バス発着時間	: ~ :	【雨天のみ・晴天のみの受付について】 ・利用前月11日、午前10時より受付開始 ・10,11,12月の平日は、千葉市内の団体のみ受付	
交通手段	公共交通機関 ・ バス	バス駐車場利用 駐車( 台) / 乗降のみ( 台)	
		バス駐車料金 ( 円)	
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。 *レジャーシート席です。引率者含め、各自レジャーシートをご用意ください。場所の指定はできません。							
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。							

ご希望の内容に○を付け、1. 2. は( )内にプログラム内容をご記入ください。

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	ワークシートは、ダウンロードしたものを印刷してお持ちください。

&lt;お問い合わせ先&gt; 043-308-0517 (学校団体、一般団体 共通)

※いただいた個人情報、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]	[受付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

令8(2026)年度～版