



FAX 054-625-1997



こちらの申請書をご提出いただき、その後、当館より受付完了書が届きましたらご予約の完了です。

団体利用予約申請書

(申請者と利用者が同一の場合は枠内「利用者」からご記入ください)

申請日：平成 年 月 日

申請者住所：〒

申請者名：

TEL：

FAX：

(枠内のご記入また希望・選択するものに☑を付けてください。)

利用者 (団体名)	住所：〒		
	フリガナ ()		
	団体名：		
	フリガナ ()	TEL：	
	担当者名：	FAX：	
利用日時	平成 年 月 日 ()		
	午前/午後 時 分到着 ~ 午前/午後 時 分出発		
来館方法	バス(大型/マイクロ)___台 徒歩 自転車 その他()		
利用者の内訳	16歳以上 人 4歳~15歳 人 3歳以下 人 合計___人		
	※福祉施設等の団体様は下記もご記入ください。		
	(16歳以上) 介助者 ___人 障がい者 ___人	(15歳以下) 介助者 ___人 障がい者 ___人	車いすの方 ___人 (座席への移動 ___人可 / ___人不可) その他()例:(ベット型 1人)
	利用者の内、身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳を 持っている方は何人ですか? _____人		
館内利用施設	<input type="checkbox"/> プラネタリウム <input type="checkbox"/> 展示・体験室 <input type="checkbox"/> 天文台見学会 <input type="checkbox"/> 悪天候時の昼食 <input type="checkbox"/> 夜間利用の星空観察		
その他	領収書は必要ですか? <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない		
	必要な方は宛名をご記入ください。 ()		
	ご利用のきっかけ、また目的を教えてください。 きっかけ () 例:(以前も利用した) 目的 () 例:(社員旅行)		

その他(ご意見・ご要望・ご希望のプラネタリウム番組がありましたらご記入ください。)