

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：〒

TEL:

申請者名:

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 ()
	担当者名:	TEL:	FAX:
利用日時	平成 年 月 日 ()	ご一緒に焼津青少年の家は利用していますか? <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい(月 日 ~ 月 日)	
	午前/午後 時 分到着 ~ 午前/午後 時 分出発 上記の滞在時間内で昼食を召し上がりますか? (<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい)		
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	大人(16歳以上) 人 子ども(4歳~15歳) 人 幼児(3歳以下) 人 <div style="text-align: right; margin-right: 20px;">合計 人</div>		
	※福祉施設等の団体様は下記もご記入ください。		
	大人(16歳以上) 介助者 人 障がい者 人	子ども(4歳~15歳) 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"/> 悪天候時の昼食 <input type="checkbox"/> 夜間星空観望 <input type="checkbox"/> 天文台見学会(※土、日、祝日は通常の設定時間のみ、長期休暇期間にご相談ください。)		
その他	領収書は必要ですか? <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要		
	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などご連絡事項がありましたらご記入ください。)