

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)

申請者住所：〒 \_\_\_\_\_ 申請日：平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
 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 ( _____ )	TEL: _____
	担当者名： _____	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)	
	_____ 時 _____ 分着 ~ _____ 時 _____ 分発	同団体でも利用時間が異なる場合にご記入ください。 _____ 時 _____ 分着 ~ _____ 時 _____ 分発	
来館方法	<input type="checkbox"/> バス(大きさ: _____ ) _____ 台 <input type="checkbox"/> 路線バス <input type="checkbox"/> 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>		
	参考のため、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 _____ 人 階段の歩行が難しい方 _____ 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"/> 夜間の星空観望 <input type="checkbox"/> 天文台見学会(※土・日・祝日は基本設定時間のみ。春夏冬休み期間等は要相談。) ※上記利用時間内に昼食を希望されますか？ ( <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい )		
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(ご希望のプラネタリウム番組やご相談等の連絡事項がありましたらご記入ください。)