



FAX 054-625-1997



H30.団体利用予約兼減免申請書 (その他学校)

申請日 平成 年 月 日

(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。)

申請者	住所：〒	
	フリガナ ()	
	学校名： 年生 クラス	
	TEL	FAX
	校長名 (印)	フリガナ () 担当教員名
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	教員 人 高校生 人 /中学生 人 /小学生 人 (内:障がいのある方 人)※車いすの方がいる場合は、事前にお知らせください。 その他(<input type="checkbox"/> バス運転手 <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> 他:) 人 計 人	
ご希望の利用施設	<input type="checkbox"/> プラネタリウム(有料) <input type="checkbox"/> 展示・体験室(有料) <input type="checkbox"/> 天文台見学(無料) <input type="checkbox"/> わくわくワークショップ(有料) …小・中学生対象の科学工作教室 <input type="checkbox"/> 夜間の星空観望(有料) …星空観察 または 天文台見学 + プラネタリウムを使った 今夜の星空紹介(約20分)	
昼食	上記利用時間内で希望 <input type="checkbox"/> しない / <input type="checkbox"/> する → 悪天候は館内場所を希望 <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> する	

★ 観覧料の減免について…この申請書により、学校(大学を除く一校)が教育活動及びこれに類する目的のために観覧する場合は、ディスカバーパーク焼津天文科学館のプラネタリウムと展示・体験室の観覧料を、引率する教員(保護者・ボランティア・研修生・バスの運転手等を除く。)は無料、高校生～小学生は半額に減免します。

プラネタリウム内容希望アンケート

打合せ担当教員名()

プラネタリウムは、学習向け星空紹介など(10分～20分)+下記テーマで、最大50分(短縮可)の投影です。

対象	テーマ	所要時間(目安)	種類	✓欄
全て	理科学習をテーマとしたもの ()	25分～30分	ご記入いただいた主に学習したい理科 内容で打ち合わせにより組み立てます。	
	引率教員による授業・解説	()分	事前打ち合わせにより決定します	
	希望の番組名 ()	25分～30分	通常の一般向け生解説やCG投影	
	上記以外の希望番組(幼児向け等)	25分～30分	事前打ち合わせにより決定します	

備考欄(※ 天候による条件付利用、連絡、質問などがある場合はご記入ください。)