

団体利用予約 ・ 減免 申請書 (その他学校)

(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)

申請日 年 月 日

申請者	フリガナ 学校名		担当者名	
	所在地 〒 —		代理店欄	名称
	TEL () —			担当者名
	FAX () —			TEL () —
		FAX () —		
利用日時	〔利用日〕 年 月 日 ()		〔滞在時間〕 時 分(着) ~ 時 分(発)	
	条件付利用 <input type="checkbox"/> 晴天のみ利用 <input type="checkbox"/> 雨天のみ利用	<input type="checkbox"/> 焼津青少年の家の利用	<input type="checkbox"/> あり (月 日 ~ 月 日) <input type="checkbox"/> なし	
来館方法	<input type="checkbox"/> バス(大型・中型・小型) ___台 <input type="checkbox"/> 路線バス <input type="checkbox"/> その他()			
利用者の内訳	___年生 ___クラス 教員 ___人 生徒 ___人 (内 特別支援学級 ___クラス 教員 ___人 生徒 ___人) ※車いすの方がいる場合は事前にお知らせください。 保護者 ___人 その他() ___人			合計 人
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) <input type="checkbox"/> 夜間の星空観望(有料)			
昼食	滞在時間内で希望 <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない		館内昼食場所の確保 <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない ※ご希望に添えない場合があります。	
領収書名	※必要な場合は宛名をご記入ください。			

【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、ディスカバリーパーク焼津天文科学館のプラネタリウム、展示・体験室、夜間の星空観望の観覧料を、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、児童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〕

投影時間は最大 50 分(短縮可)です。
ご来館の 1 週間前を目途に投影スタッフが連絡し、内容の最終確認を行います。

テーマ	所要時間 (目安)	内容	✓欄
星空紹介	15~20 分	今夜の星空等を紹介します。	
理科学習をテーマとしたもの ()	25~30 分	ご記入いただいた内容をもとに、事前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。	
その他の内容 ()	25~30 分	一般向け生解説やオート番組、キッズ番組等。事前打合せにより決定します。	

備考(当館への質問、連絡等がありましたら記入をお願いします)