# 団体利用予約 ・ 減免 申請書（幼稚園・保育園・こども園）

（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<br>園名　　担当者名 | | 代理店欄 | 名称 |
| | 所在地 〒　　－ | | | 担当者名 |
| | TEL<br>（　　）　　－ | FAX<br>（　　）　　－ | | TEL （　　）　　－ |
| | | | | FAX （　　）　　－ |
| 利用日時 | 〔利用日〕　　〔滞在時間〕<br>年　月　日（　）　時　分（着）～　時　分（発） | | | |
| | 条件付利用　□晴天のみ利用　□雨天のみ利用 | 焼津青少年の家の利用　□あり（　月　日～　月　日）　□なし | | |
| 来館方法 | □バス（大型・中型・小型）＿＿台　□路線バス　□その他（　　） | | | |
| 利用者の内訳 | 年少＿＿人（　クラス）　※うち 利用日当日 3 歳以下の年少　人<br>年中＿＿人（　クラス）　年長＿＿人（　クラス）<br>（うち 障がいのある園児＿＿人 ※車いすの方がいる場合は事前にお知らせください。）<br>教員＿＿人　保護者＿＿人　その他（　）＿＿人 | | 合計　人 | |
| 利用施設 | □プラネタリウム（有料）　□展示・体験室（有料）　□天文台見学（無料）<br>□夜間の星空観望（有料） | | | |
| 昼食 | 滞在時間内で希望　□する　□しない | 館内昼食場所の確保　□する　□しない<br>※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（大学を除く一条校）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 40 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、内容の確認を行います。

| 種類 | 所要時間（目安） | 内容 | | ✓欄 |
|---|---|---|---|---|
| 生解説番組 | 30 分 | 今夜見える星空と、誕生日の星座や宇宙のお話、季節の話題（七夕やお月見など）を楽しくお話します。<br>※解説内容の希望がありましたら備考欄にご記入ください。 | | |
| | 40 分 | | | |
| オート番組 | 30 分 | キャラクターが登場する楽しい番組を投影します。期間によって投影できる番組が変わります。<br>番組はホームページをご覧いただくか、お問合せください。<br>（※下記二次元コードをスキャンしていただきますと団体情報ページが表示されます）<br>☆希望番組名（　　） | | |
| | ※職員による【今夜見える星空紹介】を希望しますか？ | | | |
| | 10 分 | □ 希望する | □ 希望しない | |

**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）

※いただいた個人情報は、ディスカバリーパーク焼津天文科学館のご利用手続き及び関連業務の目的以外には使用いたしません。

ディスカバリーパーク焼津 天文科学館　FAX 054-625-1997

団体情報ページ

＜申請先＞　指定管理者　公益財団法人焼津市振興公社