団体利用予約申請書（一般）

（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 団体名　　担当者名		代理店欄	名称
	所在地　〒　　－			担当者名
				TEL　（　　）　－
	TEL （　　）　－	FAX （　　）　－		FAX　（　　）　－
				当日の添乗員引率　□あり　□なし
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　□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	大　人(16 歳以上)＿＿＿人　(うち、障がい者＿＿人、介助者＿＿人) 子ども(4～15 歳)　＿＿＿人　(うち、障がい者＿＿人、介助者＿＿人) 幼　児(3 歳以下)　＿＿＿人　(うち、障がい者＿＿人、介助者＿＿人)		合計　　人	
	身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方 大人(16 歳以上)＿＿人、子ども(4～15 歳)＿＿人　※車いすの方がいる場合は事前にお知らせください。			
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)※土日祝予約不可 □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 ※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。			

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

＜申請先＞　指定管理者　公益財団法人焼津市振興公社

団体情報ページ