

団体利用予約 ・ 減免 申請書（高等学校）

（枠内のご記入または希望・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
				担当者名
	TEL () —	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 ☐ 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	_____年生_____クラス 教員_____人 生徒_____人 ※うち利用日当日 15 歳以下の 1 年生 _____人 (うち 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	☐ プラネタリウム(有料) ☐ 展示・体験室(有料) ☐ 天文台見学(無料) ☐ 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。			

【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	今夜見える星空等を紹介	
希望テーマ ※月の話、神話の話など ()	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決定	
引率教員による授業・解説	()分	事前打ち合わせにより決定	
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	

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

