

佐賀県立宇宙科学館 団体利用申込書 FAX:0954-20-1620

団体名（フリガナ）		学年	ご来館日時	
			年 月 日 (曜日)	
			到着(時:分) ~ 出発(時:分)	
連絡先 〒		ご来館の条件		
		<input type="checkbox"/> 天候に関係なく利用 ※雨天時のご利用のご予約は お受付しておりません。		
学校・旅行会社名		悪天候等で利用をキャンセルされる場合は、 必ずご連絡をお願いします。		
TEL	-	-	担当者	
FAX	-	-		0954-20-1666 (9時~17時30分)

人 数	大 人	高 校	小 中	幼 児 4才以上	手帳 所有者	介護者	教職員 公務利用	合 計
常 設 展 示								
プラネタリウム								
* 該当があればご記入ください				* お申込時の人数から大幅に変更がある場合は、事前にご連絡ください。				
<input type="checkbox"/> 0~3才()人 <input type="checkbox"/> 車イス()台 <input type="checkbox"/> 添乗員()人 <input type="checkbox"/> カメラマン()人								

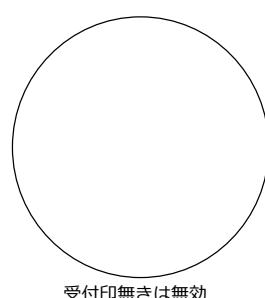
プラネタリウム予約								
<input type="checkbox"/> 観覧する (時:分) 開始の回 希望番組名 _____								
* ご希望のジャンル・番組名がございましたらご記入ください。 * 予約状況により、番組のご希望に添えない場合があります。 <input type="checkbox"/> ファミリー向け <input type="checkbox"/> 大人向け <input type="checkbox"/> 幼児向け番組 <input type="checkbox"/> 小学生向け番組 <input type="checkbox"/> 中学生向け番組 <input type="checkbox"/> おまかせ								
<input type="checkbox"/> 観覧しない								

お支払い	駐車場	ご昼食
<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 観光券	<input type="checkbox"/> 大型バス(台) <input type="checkbox"/> 中型バス(台) <input type="checkbox"/> 小型バス(台) <input type="checkbox"/> 自家用車 * 自家用車でご来館の場合、駐車場は予約できません。	<input type="checkbox"/> 持参した弁当を食べる <input type="checkbox"/> レストランに弁当注文 <input type="checkbox"/> レストランを利用 <input type="checkbox"/> 館で食事をとらない * ご持参の弁当殻・ペットボトル等のゴミはお持ち帰りください。 * 晴天時は芝生広場がおすすめです。シートをお持ちください。 * 館内での昼食希望の場合、団体予約状況に応じて、お食事の時間と場所は当館で調整し、ご来館時にお伝えします。
荷物置き場	備考(ご質問等ございましたらお書き添えください)	
<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 貴重品は各自責任 * をもってお持ちください。		

【個人情報の取扱い】本申込書の個人情報は、打合せが必要な時にのみ使用
し、それ以外の目的には使用しません。

当館受付印

【返信欄】					
観覧料 (1名につき)	大人	高校生	小中学生	幼児(4才以上)	
	¥	¥	¥	¥	
【科学館からの連絡事項】					



受付印無きは無効