

# 栃木県子ども総合科学館 団体展示場利用申込書

申 込 日	平成 (20 )年 月 日( )		
利 用 日	平成 (20 )年 月 日( )		
団 体 名		学校の場合は学年を記入	年生
市 町 村 名		栃木県外の場合は 都道府県名	
団 体 電 話 番 号		団体担当者名	
滞 在 時 間	到着時刻 : ~ 出発時刻 :		
当日の天候で目的地に変更があるか該当する方に○	天候に関わりなく来館 雨天のみ来館		
利用予定人数 大人 <input type="text"/> 名 引率 <input type="text"/> 名 *業務でいらっしゃる引率の方は大人の人数に含みません。引率の欄にご記入下さい。 (高校生以上) 小人 <input type="text"/> 名 幼児 <input type="text"/> 名 (4才以上中学生以下) (3才以下) 合計 <input type="text"/> 名			
<b>【プラネタリウム予約に関する注意】</b> プラネタリウムは、時間(投影回)や座席数に限りがあるため、お電話が直接ご来館いただいででの申込みのみとさせていただきます。この申込書に直接ご記入しての申込は出来ませんのでご注意ください。			
バスの台数等	大型	台	マイクロ 台 その他( )
昼食利用の有無について該当する方に○	有		無
ミュージアムショップ利用の有無について該当する方に○	有		無
下 見 の 希 望	予定日 平成 (20 )年 月 日( ) 来館時間 : 人数 人		
備 考			

## 【旅行会社記入欄】

会 社 名		担当者名	
電 話 番 号		FAX番号	
当館から連絡する場合の窓口 <input type="checkbox"/> 旅行会社 <input type="checkbox"/> 団体の担当者 * 該当する方にし点			



上記太枠内に記入の上、来館予定日の10日前までにFAXによりお申し込みください。  
 当館からの確認の電話を持ちまして、受付完了となります。FAX028-659-5353

## ★お荷物について★

当館には団体のみなさまのお荷物をお預かりできるスペースがございませんので、各自館内への持ち込みをお願いしております。ご不便をおかけして申し訳ありませんが、ご協力のほどよろしく申し上げます。

科学館記入欄 * 申込者は記入しないで下さい	<input type="checkbox"/> 20名未満の場合: 免除申請書のご案内 <input type="checkbox"/> FAX済み	
	<input type="checkbox"/> プラネ利用の場合: ____回目 番組: _____ <input type="checkbox"/> 15分前集合のご案内 <input type="checkbox"/> プラネ受付簿への転記 <input type="checkbox"/> 下見のある場合: 予定日 ____月 ____日 / 来館時刻: ____: ____ / 人数 ____人	
受 付 日	平成 (20 )年 月 日( )	受付者