

栃木県子ども総合科学館 団体利用申込書

申込み日:令和 (20)年 月 日()

利用日	令和 (20)年 月 日()	団体担当者名	
ふりがな			
団体名			
電話番号	— —	学校の場合は 学年を記入	年少・年中・年長 _____年生
市町村名		栃木県外の場合は 都道府県名	
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	晴天のみ来館
ご利用希望施設に○ ※プラネタリウムの時間等は 科学館で記入します。	展示場	屋外遊具	乗り物広場
	プラネタリウム ※希望時間	※希望番組	

《入館予定人数》

i 有料入館者

小人 名
(4才以上中学生以下)

大人 名
(高校生以上)

入館者合計

名

ii 無料入館者

引率 名

幼児 名
(3才以下)

*業務行為でいらっしゃる方は大人及び介護者に含み
ません。(ボランティア・教育自習生などは対象外)
引率の欄にご記入下さい。

バスの台数等	大型 台/マイクロ 台/自家用車 台/その他()
昼食利用の有無について 該当する方に○	お弁当持参 利用なし ラウンジ利用
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 令和 (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

*該当する方にレ点

旅行会社

団体の担当者

【科学館記入欄】

20名未満免除申請書お渡し済

20名未満免除申請書受取り済

受付



栃木県子ども総合科学館

TEL:028-659-5555

FAX:028-659-5353