

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	
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	
	プラネタリウム ※希望時間		乗り物広場 ※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)      有料入館者合計  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。引率の欄にご記入下さい。(ボランティア・教育自習生などは対象外)

手帳利用者

手帳種類	小人	大人
身体者障害者手帳	<input type="text"/>	<input type="text"/>
療育手帳(愛の手帳)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
精神障害者保健福祉手帳	<input type="text"/>	<input type="text"/>
介護者	<input type="text"/>	<input type="text"/>
小計	<input type="text"/>	<input type="text"/>

車椅子利用者  名

無料入館者合計  名

※有料入館者(i)と無料入館者(ii)の合計  名

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

