



の中の☑や必要事項
をご記入ください

伊勢原市立子ども科学館
団体利用受付申込書

その他団体用

申込み日: 年 月 日

来館年月日	◇年 ◇月 ◇日 (▽)			到着予定	9 時 30 分			
	☑天気に関わらず ☐雨のみ ☐晴れのみ			退館予定	12 時 0 分			
団体名	放課後等デイサービス ○○○ 学童保育 ○○○		住所	〒 ○○○-○○○ xx市▽▽-□□-◇◇				
ご担当者名	科学 太郎		電話番号	○○○-○○○-○○○				
			FAX番号	○○○-○○-○○○				
利用区分	一般団体(有料)			<p align="center">注意事項</p> <ul style="list-style-type: none"> ・定員はカメラマン等含め「来館する全ての人」の合計です。料金や領収書についてはご相談ください。 ・「休日」のお食事場所の提供はございません。平日については事前にご相談ください(必ず提供できるわけではありません)。 ・展示室内では、アメやガムを含む飲食ができません。飲み物を飲まれる際には所定の場所がありますので、そちらで飲むようご指導ください。 ・来館当日午前8時30分～出発時までには必ずお電話ください。(利用の有無や確定人数をお知らせください。) 				
	☑展示室利用 (定員平日200名、休日*100名) <small>*「休日」は市内小・中学校の春・夏・冬休み期間の平日も含まれます</small>	おとな	大人				5 人	
			高校生				人	
		子ども	中学生				人	
			小学生				20 人	
	一般団体(有料)							
	☑プラネタリウム利用 (定員平日110名、休日*30名) <small>☆休日の場合は一般投影に入る形になります(休日の臨時投影はできません)</small>	おとな	大人				5 人	
			高校生				人	
		子ども	中学生				人	
			小学生				20 人	
観覧内容			☑第1回目	☐第2回目	☐第3回目			
☆平日は臨時投影になります	☑一般投影	☐午前	時 分	番組	一般・幼低・学習	☐検討中	解説	☐なし
	☐臨時投影	☐午後	時 分		「	」	☐あり	
●上記有料入館者の中で、次に該当するお客様の人数をご記入ください								
障がいのある方	障がい者手帳等をお持ちの方(付添1名減免)			人	うち車イス利用の方	人		
交通機関	☑バス・全長5m以上の車 (例:ハイエース通勤車等) ★右の「種類と台数」「駐車場」を記入してください		種類と台数		駐車場			
	☐電車・徒歩・全長5m未満の乗用車 (右の「種類と台数」「駐車場」の記入はしないでください)		☑大型 台	☐中型 台	☑駐車場の手配ができています もしくはバス会社に帰るなど、手配する必要が無い			
		☐小型 台	☐マイクロ 台	☐駐車場を探したが手配できず、手配の相談をしたい。				
		☐上記以外 台	注:必ず手配できるわけでは また、土日祝は手配できず バスの駐車場については、 ご協力をお願いします。					
下見予定	☐なし	☑あり(○月	△日	14:00 頃希望	3 名様予定)		
上記以外での特記事項								
以下、職員記入欄								
団体区分	☐一般		☐2割減免		☐5割減免		☐10割減免	
部屋の希望	☐あり	→	利用時間	時	～	時		
	☐なし			時				
備考	申込みの際にご相談・ご要望がございましたらこちらへご記入ください。折り返しの連絡の際、対応します。また、仮予約の内容と変更がある場合にはその旨をこちらへご記入ください。							
受付日	年 月 日()担当:			返信 /	入力 /			
入力チェック	/	/	/	/	/	/	/	/

【送付先】伊勢原市立子ども科学館 団体予約 ●仮予約後1週間以内にFAXの送信がなかった場合は、仮予約が解消されます。
 〒259-1142 伊勢原市田中76番地 ●FAX発送後3～4日経過しても折り返しの連絡が無い場合はお問い合わせください。
 TEL:0463-92-3600 FAX:0463-92-3501 ●当館からの返信にて予約完了となります。諸々ご了承ください。