



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**

学校・幼保用

申込み日： 年 月 日

来館年月日	年 月 日 ( )				到着予定	時	分		
	☐天気に関わらず ☐雨のみ ☐晴れのみ				退館予定	時	分		
団体名				住所	〒 -				
ご担当者名				電話番号					
				FAX番号					
利用区分	☐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>	市外学校・幼保(有料)		市内幼保(無料)		<b>注意事項</b> ・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。  ・ご飲食場所の提供については、事前にご相談ください。また、室内用のブルーシートなどのご持参をお願いしております。  ・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。)			
		おとな	大人	人	大人			人	
			高校生	人	高校生			人	
		子ども	中学生	人	中学生			人	
			小学生	人	小学生			人	
			幼児(無料)	人	園児(無料)			人	
	☐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>	市外学校・幼保(有料)		市内幼保(無料)					
		おとな	大人	人	大人	人			
			高校生	人	高校生	人			
		子ども	中学生	人	中学生	人			
小学生			人	小学生	人				
4歳～(有料)			人	4歳～	人				
～3歳(無料)	人		～3歳	人					
観覧内容	☐一般投影	☐第1回目	☐第2回目	☐第3回目					
☆平日は臨時投影になります	☐臨時投影	☐午前	時 分	番組	一般・幼低・学習	☐検討中	解説	☐なし	☐あり
●上記入館者の中で、次に該当するお客様の人数をご記入ください									
障がい者	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	☐小型 台	☐マイクロ 台	☐上記以外 台	☐駐車場の手配ができています もしくはバス会社に戻るなど、手配する必要が無い  ☐駐車場を探したが手配できず、手配の相談をしたい。 注:必ず手配できるわけではありません。 また、土日祝は手配できませんのでご了承ください。	
下見予定	☐なし	☐あり( 月 日 : 頃希望	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	☐市内幼保利用
部屋の希望	☐あり	→	利用時間	時 分	☐荷物置き	☐昼食
	☐なし			時 分		
備考	☐減免書類配布済み(2割・5割) / 担当:					
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 伊勢原市田中76番地  
TEL:0463-92-3600 FAX:0463-92-3501

●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。  
●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。  
●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。