



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	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	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				人
			高校生				人
		こども	中学生				人
	小学生		人				
	幼児(無料)		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				人
			高校生				人
		こども	中学生				人
小学生			人				
4歳～(有料)			人				
		～3歳(無料)	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	
		☐午後	時 分			解説	
						☐なし ☐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:ハイエースコミューター等) ★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
部屋の希望	☐あり	→	利用時間	時 分	☐荷物置き ☐その他()
	☐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 ☐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。