

〈佐久市子ども未来館 団体利用予約申込書〉

FAX : 0267-67-2731

晴天・雨天・制限期間用

※利用日の13日前から申込予約可

※太枠内をご記入ください。

申込日: 年 月 日

団体名	フリガナ ( 年生 ) ( 歳児 )		
団体連絡先	住所 〒	-	
	フリガナ		
	代表者氏名 (学校長名)		
	フリガナ	TEL :	- -
担当者名		FAX :	- -
		携帯 :	- -
旅行代理店	住所	会社名	
	担当者名	TEL	FAX

利用希望日	年 月 日 ( )	利用時間	時 分 ~ 時 分				
	<input type="checkbox"/> 晴天のみ利用 <input type="checkbox"/> 雨天のみ利用 <input type="checkbox"/> 団体利用制限ありの期間：土日祝・4/1-4/17・7/20-8/25・3/15-3/31 ※天候に関係なく利用(全天候)の場合は【全天候用】の利用申込書にて利用日の14日前までに申込みしてください。						
交通	<input type="checkbox"/> 大型バス <input type="checkbox"/> 中型バス <input type="checkbox"/> マイクロバス <input type="checkbox"/> 園バス    _____ 台						
	<input type="checkbox"/> 自家用車 ( 台 ) <input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他 ( )						
人数	大人(高校生以上)	名	カメラマン	名	うち、車椅子の方	名	
	子ども(4歳~中学生)	名	看護師	名		要介護者	名
	★年少で利用の場合は「子ども」の欄に記入し、内訳を右欄へ記入してください。		添乗員	名		介護者	名
	幼児(3歳以下)	名	その他	名	★年少で利用の場合：4歳	名	
	引率	名	計	名	(利用日時点の内訳) 3歳	名	
見学内容	<input type="checkbox"/> 常設科学展示室のみ ※プラネタリウムは入館時に空きがあり、一般のお客様と同じ放映回であれば観覧可能。 事前予約不可。ご利用日当日のみ、チケットの発券が可能となりますので、ご了承ください。 → <input type="checkbox"/> 当日空きがあればプラネタリウム観覧希望						
昼食	<input type="checkbox"/> バス内    昼食時間(目安) ( : ~ : ) <input type="checkbox"/> 希望なし						
下見	<input type="checkbox"/> 希望する (日時: 月 日 ( ) : ) (人数 名) ※有料 <input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 下見済み						
ロッカー	荷物置場として大型ロッカーの利用		<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない			
水筒置場	水筒置場の利用		<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない			
備考	その他、質問事項等						

※手帳所持者1名につきその介助者1名が無料となります。「団体利用予約申込書」提出時に「利用料金減額(免除)申請書(様式第9号)」をあわせてお送りください。(または、利用当日に受付にて手帳の提示でも構いません。)

20240201

[受付日]	[受付No.]	[受付者印]	[担当者印]
[連絡日]	[特記事項]		団体バス <input type="checkbox"/> 確認
<input type="checkbox"/> 団体入館申込書(様式第6号)(予約完了書)[送付日]		<input type="checkbox"/> 減額(免除)申請書(様式第9号)	
[支払者]	<input type="checkbox"/> 利用団体 <input type="checkbox"/> 旅行代理店	[支払方法]	<input type="checkbox"/> 当日現金 <input type="checkbox"/> 銀行振込