

〈佐久市子ども未来館 団体利用予約申込書〉

FAX: 0267-67-2731

※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"/> 天候に関係なく利用 (全天候) ※雨天・晴天のみの場合はホームページの予約フォームにて14日前の17時から予約可						
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 (_____)						
	<input type="checkbox"/> 団体バス (定員 42 名) 迎え希望時間 _____ (全天候で利用の佐久市内の 20 名以上の学校団体のみ) 送り希望時間 _____						
人数	大人	名	カメラマン	名	うち、車椅子の方	名	
	子ども	名	看護師	名		要介護者	名
	幼児	名	添乗員	名		介護者	名
	引率	名	その他	名		計	名
見学内容	<input type="checkbox"/> 常設科学展示室のみ <input type="checkbox"/> プラネタリウムのみ <input type="checkbox"/> 常設科学展示室とプラネタリウム						
	プラネタリウム希望番組 <input type="checkbox"/> 油井宇宙飛行士が見た地球 <input type="checkbox"/> しまじろうとながれぼしのねがいごと <input type="checkbox"/> はるちゃんとほしのどうぶつえん <input type="checkbox"/> 学習番組『月と星』 <input type="checkbox"/> 学習番組『月の満ち欠け』 <input type="checkbox"/> 一般番組 (_____) <input type="checkbox"/> 季節の星座紹介						
	プラネタリウム観覧希望時間(目安) <input type="checkbox"/> 9:50~ <input type="checkbox"/> 10:50~ <input type="checkbox"/> 13:50~ <input type="checkbox"/> 14:50~						
	サクモ体験工房希望 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない ※全天候の平日利用の学校団体様のみご利用いただけます。利用日の1ヵ月前までにお申込みください。 希望メニュー名 (_____)						
	場所 <input type="checkbox"/> 企画展示室 <input type="checkbox"/> 芝生ひろば※晴天時のみ <input type="checkbox"/> 希望なし 希望時間 <input type="checkbox"/> 11:00~11:30 <input type="checkbox"/> 11:30~12:00 <input type="checkbox"/> 12:00~12:30 <input type="checkbox"/> 12:30~13:00 <input type="checkbox"/> 13:00~13:30 <input type="checkbox"/> 13:30~14:00 ※企画展示室は企画展等イベント開催期間中は、ご利用いただけません。						
下見	<input type="checkbox"/> 希望する (日時: 年 月 日 () : () (人数 名) ※5名まで無料) <input type="checkbox"/> 希望しない						
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						

※佐久市内の学校団体及び特別支援学校(級)で利用の場合、障害者施設等で手帳をお持ちの場合は別途「利用料金減額(免除)申請書(様式第9号)」もあわせてお送りください。

20230201

[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		