

※太枠内をご記入ください。

全天候用(平日)

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
[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 (振込手数料負担願います)	

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) ※晴天・雨天のみの場合、及び団体利用制限ありの期間(土日祝・4/1-4/16・4/26-5/6・7/18-8/31・12/27-1/12・3/14-3/31)利用の場合は【晴天・雨天・制限期間用】の利用申込書にて利用日の13日前から予約可		
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)	※全天候で利用の佐久市内の20名以上の学校団体で往復利用時のみ申込可 迎え希望時間 _____ 送り希望時間 _____	
	大人(高校生以上) _____ 名 子ども(4歳~中学生) _____ 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。 幼児(3歳以下) _____ 名 引率 _____ 名	カメラマン _____ 名 看護師 _____ 名 添乗員 _____ 名 その他 _____ 名 計 _____ 名 うち、車椅子の方 _____ 名 要介護者 _____ 名 介護者 _____ 名 ★年少で利用の場合 : 4歳 _____ 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 <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"/> すみっこぐらし ひろい宇宙とオーロラのひかり <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"/> 季節の星空解説		
	観覧希望時間(目安) <input type="checkbox"/> 9:50~ <input type="checkbox"/> 10:50~ <input type="checkbox"/> 11:50~ <input type="checkbox"/> 13:50~ <input type="checkbox"/> 14:50~ <input type="checkbox"/> 15:50~		
	サクモ体験工房希望 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない 希望メニュー名 ( _____ )		
昼食 ※企画展示室の収容人数100名程度	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。※利用時間は原則30分		
	下見 <input type="checkbox"/> 希望する (日時: _____ 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。

20250204

[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)	