

〈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	※複数校合同で利用の場合、合同での申込不可。各学校ごとに申込みして下さい	
団体名	フリガナ (年生) (歳児)		
団体住所	〒 -	担当者名	フリガナ
①TEL(予約※)	-	②携帯(当日※)	-
FAX	-	※①予約の窓口 ②当日つながる連絡先を必ず両方ご記入下さい	
旅行代理店	【必ずご選択ください】予約に関する連絡、FAX送付先は → <input type="checkbox"/> 旅行代理店へ <input type="checkbox"/> 利用団体担当者へ		
	代理店名	担当者名	フリガナ
	①TEL(予約※)	-	②携帯(当日※)
	FAX	-	※①予約の窓口 ②当日つながる連絡先を必ず両方ご記入下さい
[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"/> 当日窓口払い <input type="checkbox"/> 銀行振込(振込手数料は負担願います)

利用希望日	年 月 日 ()	利用時間	時 分 ~ 時 分			
※利用可能な時間帯：AM9:30~12:30・PM13:30~16:30(昼食時間を除く) ※午前と午後をまたいでの予約不可						
<input type="checkbox"/> 天候に関係なく利用(全天候)(※切:14日前) <input type="checkbox"/> 雨天時のみ(13日前より受付/※切:2日前) <input type="checkbox"/> 晴天時のみ(13日前より受付/※切:2日前)						
※ 4/29-5/6・7/18-8/23・9/19-9/27・12/26-1/11・3/13-3/31は団体予約およびバス駐車場の予約はお受けできません。 あわせて、土日祝は雨天・晴天時のみの団体予約およびバス駐車場の予約はお受けできません。手引きのカレンダーをご確認下さい						
下見希望日	年 月 日 ()	時 分頃	(人数 名) ※全天:5名まで無料 ※雨天・晴天:全員有料			
<input type="checkbox"/> 未定(確定後ご連絡ください) <input type="checkbox"/> 下見しない <input type="checkbox"/> 既に済						
交通	<input type="checkbox"/> バス駐車場希望→(該当するものに○)大型/中型/小型/園バス () 台 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他 ()					
	<input type="checkbox"/> 団体バス(定員42名)希望 (※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 _____			
見学内容	<input type="checkbox"/> 常設科学展示室見学希望					
	<input type="checkbox"/> プラネタリウム観覧希望 ※全天候の土日祝・雨天・晴天:予約不可 観覧希望時間 <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~ 観覧希望番組(※団体利用ご案内一覧または一般番組より選択してください) 番組名: _____					
	『全天候の土日祝・雨天・晴天のプラネタリウム団体予約について』 ※事前予約不可。来館当日受付時、空きがある場合のみ、一般のお客様と同じ放映回であれば観覧可能。 ただし、40名超の場合は複数回の放映に分かれていただく場合がございます。 <input type="checkbox"/> 上記内容承諾の上、当日空きがあれば希望する 観覧希望時間 _____ : _____ ~ _____					
	<input type="checkbox"/> サクモ体験工房希望 (※団体利用ご案内一覧より選択) ※全天候の土日祝・雨天・晴天:予約不可 希望メニュー名: _____					
昼食場所	<input type="checkbox"/> 企画展示室(収容人数100名程度) <input type="checkbox"/> 芝生ひろば(晴天時のみ) <input type="checkbox"/> バス内 <input type="checkbox"/> 希望なし ※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。 ※全天候の土日祝・雨天・晴天:バス内でのみ可能 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 ※利用時間は原則30分					
ロッカー	<input type="checkbox"/> 荷物置場として団体用ロッカーの利用 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない					
水筒置場	<input type="checkbox"/> 水筒置場の利用 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない					
人数	教職員	<input type="text"/>	名 ※学校・幼稚園・保育所に所属	カメラマン	<input type="text"/>	名
	教職員以外の大人	<input type="text"/>	名 ※保護者・ボランティア・実習生サポート、一般団体の大人等	看護師	<input type="text"/>	名
	高校生	<input type="text"/>	名	添乗員	<input type="text"/>	名
	小学生・中学生	<input type="text"/>	名	その他	<input type="text"/>	名
	4歳以上幼児	<input type="text"/>	名	〔内、車いす利用の方〕	<input type="text"/>	名
	0~3歳幼児	<input type="text"/>	名		<input type="text"/>	名
※年少で利用の場合は利用日時点の年齢で記入下さい						

キャンセルについて 全天候の当日キャンセル/無断キャンセル/雨天・晴天の無断キャンセルはキャンセル料100%徴収します 左記キャンセルについて承諾の上、申込みます

[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)