

栃木県子ども総合科学館 団体利用申込書

申込み日:令和 (20)年 月 日()

利用日	令和 (20)年 月 日()	団体担当者名	
ふりがな			
団体名			
電話番号		学校の場合は 学年を記入	年少・年中・年長 _____年生
所在地	都・道 府・県		市・町・村
滞在時間	到着時刻	:	~ 出発時刻 :
当日の天候で目的地に変更 があるか該当する方に○	天候に関わりなく来館	雨天のみ来館	晴天のみ来館
ご利用希望施設に○ ※プラネタリウムの時間等は 科学館で記入します。	展示場	屋外遊具	乗り物広場
	プラネタリウム ※希望時間	※希望番組	15分前説明 未・済
<p>《入館予定人数》</p> <p>i 有料入館者</p> <p>小人 <input type="text"/> 名 (4才以上中学生以下) 大人 <input type="text"/> 名 (高校生以上)</p> <p>入館者合計 <input type="text"/> 名</p> <p>ii 無料入館者</p> <p>引率 <input type="text"/> 名 幼児 <input type="text"/> 名 (3才以下)</p> <p>(ボランティア・教育実習生などは対象外)</p>			
バスの台数等	大型 _____ 台	マイクロ _____ 台	自家用車 _____ 台 その他()
昼食・ショップ利用の有無	【昼食】 お弁当持参 ・ 利用なし 【ショップ】 有 ・ 無		
下見利用希望日時	【希望日】 令和 (20)年 月 日() 【時間】 : 【人数】 人		
備考			

【旅行会社記入欄】

会社名		担当者名	
電話番号		FAX番号	
当館から連絡する場合の窓口 <input type="checkbox"/> 旅行会社 <input type="checkbox"/> 団体の担当者 *該当する方にレ点			

【科学館記入欄】

- 検温
- マスク着用
- ショップ少人数利用
- 免除申請書お渡し済
- 免除申請書受取り日(/)

受付者



栃木県子ども総合科学館

〒321-0151 栃木県宇都宮市西川田町567
TEL:028-659-5555 / FAX:028-659-5353