

栃木県子ども総合科学館 団体利用申込書(手帳) 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(希望時間 : )
	プラネタリウム	※希望時間	※希望番組 15分前説明 未・済

《入館予定人数》

i 有料入館者

小人	<input type="text"/> 名 <small>(4才以上中学生以下)</small>	大人	<input type="text"/> 名 <small>(高校生以上)</small>	有料入館者合計	<input type="text"/> 名
----	--	----	--	---------	------------------------

ii 無料入館者

小人	<input type="text"/> 名 <small>(4才以上中学生以下)</small>	大人	<input type="text"/> 名 <small>(高校生以上)</small>
----	--	----	--

【手帳利用者内訳】

手帳種類	小人	大人
身体者障害者手帳	<input type="text"/>	<input type="text"/>
療育手帳(愛の手帳)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
精神障害者保健福祉手帳	<input type="text"/>	<input type="text"/>
介護者	<input type="text"/>	<input type="text"/>

※手帳利用希望の場合のみ、  
ご記入お願い致します。

引率	<input type="text"/> 名 <small>(ボランティア・教育自習生などは対象外)</small>	幼児	<input type="text"/> 名 <small>(3歳以下)</small>	無料入館者合計	<input type="text"/> 名
----	---	----	---	---------	------------------------

※有料入館者(i)と無料入館者(ii)の合計  名

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 ・ ラウンジ利用    【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 *該当する方にレ点		<input type="checkbox"/> 旅行会社 <input type="checkbox"/> 団体の担当者	

【科学館記入欄】

- |                                    |   |
|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 検温        | <input type="checkbox"/> 手帳利用説明済み       |
| <input type="checkbox"/> マスク着用     | <input type="checkbox"/> 免除申請書お渡し済      |
| <input type="checkbox"/> ショップ少人数利用 | <input type="checkbox"/> 免除申請書受取り日( / ) |

受付者
-----

