

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															
	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 (4才以上中学生以下)	大人 <input type="text"/> 名 (高校生以上)	有料入館者合計 <input type="text"/> 名															
ii 無料入館者	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)																
【手帳利用者内訳】																		
<table border="1"> <thead> <tr> <th>手帳種類</th> <th>小人</th> <th>大人</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>身体者障害者手帳</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>療育手帳(愛の手帳)</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>精神障害者保健福祉手帳</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>介護者</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table>		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。	
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"/>																
引率 <input type="text"/> 名 (ボランティア・教育自習生などは対象外)	幼児 <input type="text"/> 名 (3歳以下)	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			<input type="text"/> 名															
バスの台数等	大型 _____ 台	マイクロ _____ 台	自家用車 _____ 台															
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 *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】

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

受付者

