メールアドレス：ibaraki-arts@sps.sgn.ne.jp　／　FAX：072-622-2922

きたしんプラネタリウム　利用申込書（学校等団体）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **団体情報** | | 申込日 | 年　　　月　　　日 |
| フリガナ |  | フリガナ |  |
| 団体名 |  | 申込者名 |  |
| 所在地 | 〒　　- | | |
| 連絡先 | 電話番号： | FAX：  E-mail： | |
| 当日の責任者  連絡先 | フ リ ガ ナ  氏　　名 | 携帯：  ※見学当日、到着が遅い際などご連絡を差し上げる場合があります。  必ずご本人につながる連絡先を記載してください | |

**2. 利用内容**(複数枠をご予約の場合は枠ごとに本書の作成・提出をお願いいたします)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 利　用　日 | 来館予定時間 | | 退館予定時間 | 観覧希望枠 |
| 年　　月　　日（　） | 時　　分 | | 時　　分 | □ 9時15分～　□ 10時15分～  □ 11 時15分～ □ 12時15分～  □ 13 時30分～ |
| 投影内容の希望  （いずれか一つ  お選びください） |  | 天文の単元をしっかりと理解できる番組（学習投影） | | |
|  | クラスや学校での思い出づくりになる番組（一般投影） | | |
|  | 未就学児向けのやさしい番組（幼児投影） | | |
|  | その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |

**3．利用人数**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 一般 | 4歳以上中学生以下 | 3歳以下 | 合計 |
| 人 | 年生　　人  人 | 人 | 人 |

**4．その他のご希望**

|  |
| --- |
| 車椅子の対応ほか、特別な配慮が必要な場合はこちらにご記入ください。 |

＜きたしんプラネタリウム使用欄＞

受付番号：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受付 | 確認 | 返信 |
|  |  |  |