

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	<input type="checkbox"/> 9時15分～ <input type="checkbox"/> 10時15分～ <input type="checkbox"/> 11時15分～ <input type="checkbox"/> 12時15分～ <input type="checkbox"/> 13時30分～
投影内容の希望 (いずれか一つ お選びください)	<input type="checkbox"/>	天文の単元をしっかりと理解できる番組（学習投影）	
	<input type="checkbox"/>	クラスや学校での思い出づくりになる番組（一般投影）	
	<input type="checkbox"/>	未就学児向けのやさしい番組（幼児投影）	
	<input type="checkbox"/>	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

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	確認	返信

受付番号： _____