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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 | TEL：携帯： | 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 | □ 11 時15分～ □ 13 時30分～ □ 15 時00分～ |

**3．利用人数**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 観覧人数（一般） | 観覧人数（中学生以下） | 観覧人数（3歳以下） | 合計 |
| 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 | 確認 | 返信 |
|  |  |  |

受付番号：