**さいたま市青少年宇宙科学館　団体利用申込書**

**七夕投影**

　　　年　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用日時 | 　７月　日（） | 入　館　　　時　分退　館　　時　分※当日、入館時刻が前後する場合はご連絡ください。 |
|  |  |
| 所　在　地 | 〒〈電話番号〉（　　　　）　　　　―　　　　　　　 |
| 責任者名および電話番号 | 〈当日連絡可能な電話番号〉（　　　　）　　　　―　　　　　　　 |
| 人　　数 | 幼児（４歳未満） | 小人（高校生以下）※保育園・幼稚園の年中・年長組（４～６歳）は、こちらに人数を記入してください。 | 大人 |
| 　　人　 | 　　人　 | 人　 |
| プラネタリウム | ☑あり　時 分～時 分 |
| 展示見学 | □あり　時 分～時 分　　　□なし |
| 記念撮影 | □あり　（　投影前　・　投影後　）　　　　□なし |
| 施設利用条件 | □天候に関係なく利用　　□晴れのみ利用　　□雨のみ利用 |
| 交通手段 | □公共交通機関　　□徒歩　　　　　　　□自家用車（　　台）　□園バス（　　台）□民間バス（　　台）□その他（　　　　）※自家用車、貸切バスや園バス等をご利用の際は台数もご記入ください。※車イスでご来館の際は、事前にご連絡ください。 |
| その他連絡事項 |  |

※いただいた個人情報は、ご来館内容の確認以外の目的には使用いたしません。

★★★★★★★★★★★★★★★★★★★★★★★★★★★★★★★★★★★★★★★

|  |
| --- |
| 問い合わせ先 |
| さいたま市青少年宇宙科学館電　話　048-881-1515ＦＡＸ　048-882-9702 |

科学館記入欄

|  |  |
| --- | --- |
| 駒場駐車場 | 受付 |
| 　　　貸バス乗降のみ　園バス　　　　台 | 駒場担当者 |  |
|  |
| 月　　日（　　）確認済み |

**※ＦＡＸ送信後に、確認の電話連絡も必ずお願いします（未確認等によるキャンセルを防ぐため）。**