

土曜チャレンジスクール

さいたま市青少年宇宙科学館 団体利用申込書

年 月 日

利用日時	月 日（土）		入 館 時 分	退 館 時 分
ふりがな 団体名（学校名）				
所 在 地	〒 〈電話番号〉（ ） —			
引率責任者名 および電話番号	〈当日連絡可能な電話番号〉（ ） —			
人 数	土チャレ参加児童生徒	学校地域連携校コーディネーター及び運営に関わる方	付き添いの保護者	
	人	人	人	
	土曜チャレンジスクールの参加児童生徒の兄弟			
	未就学児		小学生	中学生・高校生
	0歳～3歳	4歳～6歳		
	人	人	人	人
	利用人数合計			人
プラネタリウム	□あり（1回目投影10時00分～） □なし			
ワークショップ	□あり（内容： ） □なし ワークショップ参加予定人数： _____人			
施設利用条件	□天候に関係なく □晴れのみ □雨のみ			
交通手段	□公共交通機関 □徒歩 □その他（ ）			
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。

科学館記入欄

連絡事項			問合せ
	確認	担当者	さいたま市青少年宇宙科学館 電 話 048-881-1515 F A X 048-882-9702