

# 平成29年度 人と科学の未来館サイピア学校団体施設利用申込書

「人と科学の未来館サイピア」宛 【FAX：086-251-9780】

申込日：平成 年 月 日

団体名	ふりがな		利用学年	
			年生・歳 ( クラス)	
連絡先	(〒 - )住所：			
	ふりがな		印 (学校印又は校長印)	
	代表者職名・氏名 (園長・校長名)			
	ふりがな		TEL	
	担当者名		FAX	
携帯				
利用人数	園児・児童・生徒 人	教職員・保護者 人	計	人
バス台数	【 台】 ( ) 駐車希望 / ( ) 乗降のみ / ( ) バス利用なし			
昼食	雨天時は屋内での昼食を ( ) 希望する / ( ) 希望しない			
サイエンスドーム	車椅子でのご利用 ( ) なし / ( ) あり ( ) 台			

※ご利用場所が太陽の丘(児童遊園地)のみの場合、雨天時の屋内利用はできません。

## 利用希望日時等

	利用希望日	利用希望施設(※1)	希望時間帯(※2)	希望内容(※3)	備考
希望日時	平成 年 月 日 ( )	サイエンスドーム(プラネタリウム)	① ② ③		
		科学体験・学習広場	: ~ :		
		太陽の丘(児童遊園地)	: ~ :		
雨天時:( ) 決行 / ( ) 中止 / ( ) 延期 ←いずれかに○をしてください。延期の場合は、下記の「延期日時」へご記入ください。					
延期日時	平成 年 月 日 ( )	サイエンスドーム(プラネタリウム)	① ② ③		
		科学体験・学習広場	: ~ :		
		太陽の丘(児童遊園地)	: ~ :		

▼お申し込み後、確定日時をFAXにてお知らせします。

確定日時	平成 年 月 日 ( )	サイエンスドーム(プラネタリウム)	① ② ③		
		科学体験・学習広場	: ~ :		
		太陽の丘(児童遊園地)	: ~ :		

※太枠内をご記入ください。

- ※1 利用を希望する施設に○をしてください。
- ※2 プラネタリウム学習投影予定時間(①10:00~ ②11:15~ ③13:30~)から希望する時間の番号に○をしてください。各回定員は132名です。利用人数が132名以上の場合は、入替利用となりますので時間等相談に応じます。
- ※3 プラネタリウム学習投影の希望番組番号を別紙「プラネタリウム学習投影番組一覧」からお選びください。学習番組「B-2」の場合は、一般番組一覧からお選びください。科学体験・学習広場の内容は「サイエンスショー」「科学実験」「理科工作」からお選びください。内容は相談に応じます。
- ※4 サイエンスドームと科学体験・学習広場間の移動及び準備時間は10~15分ほどかかります。
- ※5 ご利用1ヵ月前までに利用申込書を送信してください。当月のご利用を予約される場合、ご希望に添えない場合がございます。