

平成29年度 人と科学の未来館サイピア一般団体施設利用申込書

申込日：平成 年 月 日

団体名	ふりがな	ふりがな
		代表者職名・氏名
連絡先	住所：(〒 -)	
	ふりがな	TEL
	担当者名	FAX
		携帯(※1)
バス台数	【 台】(※2) () 駐車希望 / () 乗降のみ / () バス利用なし	

利用希望日時 H 年 月 日 ()

【プラネタリウム】※3				
区分	平日	番組内容※4	土・日・祝日	学校の長期休業期間
1回目	10:00-10:40		10:00-10:40	※平日の4回目、5回目と土日祝日の番組内容はお選びいただけません。チラシやホームページ等で投影スケジュールをご確認の上、希望される時間帯を下記にご記入ください。 ◆学校の長期休業期間中(夏休み等)は、投影時間や番組内容が異なる場合がございます。
2回目	11:15-12:00		11:00-11:40	
3回目	13:30-14:15		13:00-13:40	
4回目	15:00-15:40		14:00-14:40	
5回目	16:00-16:40		15:00-15:40	
6回目			16:00-16:40	
【サイエンスショー】 <ご希望の時間帯> : - :				
【太陽の丘公園】 : - :				

利用人数

小学生未満	小・中学生	高校生	65歳以上	一般(65歳未満)	その他(※5)	計(※6)
名	名	名	名	名	名	名

※7 車椅子 台

【備考】

- ※1 ご利用当日に連絡がとれる電話番号をご記入ください。
- ※2 駐車場は、当日のご利用状況によりバスが駐車できない場合があります。その時は、乗降時のみ駐車をしていただくことになります。ご了承ください。
- ※3 プラネタリウム投影区分は、希望する時間に○をしてください。各回定員は132名です。利用人数が132名以上でサイエンスショーとの入替利用を希望する場合は、その旨を備考欄へご記入ください。
- ※4 平日の1回目～3回目を希望される場合は、希望番組を別紙「プラネタリウム学習投影番組一覧」か一般番組一覧からお選び下さい。
- ※5 障がい者手帳をお持ちの方ご本人様は無料となります。「その他」の欄にご記入いただき、当日障がい者手帳をお持ちください。
- ※6 30名以上のご利用で団体料金が適用となります。
- ※7 車椅子でご利用の方がおられましたら席の準備がありますのでお知らせ下さい。

FAX 086-251-9780 に送付してください。