

(科学館使用欄)

--	--	--	--	--

長崎市科学館団体利用申込書

※お申込みの際は**太枠の部分のみ**をご記入ください。

様式 R7.5.26更新

団 体 名	(学校団体については学年もご記入ください。)		
住 所 :			担当者
連絡先	電話	FAX	
担当旅行代理店名			担当者
連絡先	電話	FAX	
目 的	(1)一般見学 (2)社会見学 (3)修学旅行 (4)学校行事 (5)PTA行事 (6)その他		
備 考	(1)雨天のみ来館 (2)昼食 有・無() (3)車椅子 台 (4)バス 台		
入 館 日 時	年 月 日 ()	到着予定時間	時 分
		退館予定時間	時 分

希望観覧施設に人数を記入して下さい

展 示 室	観覧時間帯 9:30 ~ 17:00	【備考欄】
	大 人 人 / 子ども(3才~中学生) 人	
	合 計 人	
実 験	希望(展示室観覧時のみ記入) 有 ・ 無	
シ ア タ ー	「開始時間」を下記よりお選びください()	【科学館使用欄】記入しないでください※ご記入は太枠内のみ
	大 人 人 / 子ども(3才~中学生) 人	
	合 計 人	
	①10:00 ②11:00 ③12:00	
	④13:00 ⑤14:00 ⑥15:00	
※開始時間の15分前までにご来館下さい。 ※平日の第1・2回目は団体優先(要事前予約)です。 ※時期によって、開始時間を変更する場合があります。 ※土・日・祝日・長期休暇は全回一般投影です。 ※番組等、詳しい内容はホームページをご確認下さい。		大 人 _____円 × _____人 = _____円 子ども _____円 × _____人 = _____円 合 計 _____円 (注意事項) 1. この申込書は、観覧する日の1週間前までにご提出下さい。 申込書が当館に到着した順に受付致します。(FAX等) 2. 天文台の観覧は、天候不良等の理由により中止となります。 3. 大型バスの駐車スペースは、8台分となっております。 ご利用を希望する際は、上記「備考欄」内にご記入下さい。 4. 科学館で昼食を希望する際は、事前に科学館にご相談下さい。 5. 長期休暇期間は、日祝スケジュールとなります。 6. 詳しい内容は、ホームページをご確認下さい。 ※受付完了次第、受付印を押印、FAXにてご返信します。 長崎市科学館 (指定管理者 長崎ダイヤモンドスタッフ(株)) TEL (095) - 842 - 0505 FAX (095) - 842 - 2082
天 文 台	有 ・ 無 (希望時間帯に○印を) 1. 10:30 ~ 11:00 2. 13:00 ~ 13:30 3. その他の時間帯希望 (:) ※天候不良等の理由により中止となります	
特 企 別 画 展 示 示	観覧時間帯 9:30 ~ 17:00 大 人 人 / 子ども(3才~中学生) 人 合 計 人	

※お申込みでいただいた個人情報は、利用者管理以外には使用いたしません。(個人情報保護管理者 運営マネージャー 米田 隆治)