

多摩六都科学館 学習利用申込書

FAX 042-469-4152

学 校 また は 団 体 の 正 式 名 称	ふりがな					
	学年: () 年生 園児年齢: () 歳 クラス数: ()					
観 覧 番 組	幼児番組 ・ 小学4年生番組 ・ 小学6年生番組 ・ 中学生番組 ・ その他 ()					
観 覧 希 望 日	第1希望	平成 年 月 日 () 第 回 (時 分)				
	第2希望	平成 年 月 日 () 第 回 (時 分)				
	第3希望	平成 年 月 日 () 第 回 (時 分)				
利 用 人 数	引率 (教職員)	大人 (保護者)	小人 (4歳～高校生)	障害者 (手帳所持の方)	介護者	合計
	人	人	人	人	人	人
※該当があればチェック □4歳未満あり(人) □車イスあり(台) □カメラマンあり(人)						
所 在 地	〒					
電 話 番 号	()		F A X 番 号		()	
当 日 の 緊 急 連 絡 先	()					
昼 食 場 所	必要 ・ 不要		入 退 館 予 定 時 刻		入館 時 分 退館 時 分	
バ 駐 車 場 利 用	□ あり () 台 ・ □ なし ・ □ 送迎のみ () 台					
下 見 の 予 定 ※ 事 前 予 約 が 必 要	有 ・ 無 ・ 日時未定		月 日 () 時 分 ~		人 駐車場利用(普通車) (1台 ・ なし)	

台帳記入	学校連絡	入力	天文

利 用 日	平成 年 月 日 () 第 回 (時 分)		
整 理 番 号	第 号		
料 金	団割 ・ 一般 ・ 半免 ・ 全免		当日支払 ・ 後日請求
備 考	【注意事項・要望等】 【下見時記入欄】 □暗闇や音がこわい方を含む (人) □特別支援学級等を含む (人) □夏の星座／□冬の星座 ※どちらか選択(小4のみ)		