

きたしんプラネタリウム 利用申込書（学校等団体）

1. 団体情報		申込日	年 月 日
フリガナ		フリガナ	
団体名		申込者名	
所在地	〒 -		
連絡先	電話番号：	FAX：	E-mail：
当日の責任者 連絡先	フリガナ 氏 名	携帯：	※見学当日、到着が遅い際など連絡を差し上げる場合があります。 必ずご本人につながる連絡先を記載してください

2. 利用内容（複数枠をご予約の場合は枠ごとに本書の作成・提出をお願いいたします）

利 用 日	プラネタリウム投影開始時刻		
年 月 日（ ）	<input type="checkbox"/> 9時15分～ <input type="checkbox"/> 10時15分～ <input type="checkbox"/> 11時15分～ <input type="checkbox"/> 12時15分～ <input type="checkbox"/> 13時30分～ ※投影開始20分前までに7F受付にて手続きをお済ませください。		
投影内容の希望 いずれか一つ お選びください	<input type="checkbox"/>	天文の単元をしっかりと理解できる番組（学習投影45分） 【学習投影ご希望の方へ】 学習進捗やご要望の電話等での打合せ（要 不要）	
	<input type="checkbox"/>	クラスや学校での思い出づくりになる番組（一般投影45分）	
	<input type="checkbox"/>	未就学児向けのやさしい番組（幼児投影30分）	
	<input type="checkbox"/>	その他（ ）	

3. 利用人数

一般	4歳以上中学生以下	3歳以下	合計
	年生 人		
人	人	人	人

4. その他のご希望

車椅子の対応ほか、特別な配慮が必要な場合はこちらにご記入ください。

申請書受付	台帳確認	データ入力	返信