

太枠内をご記入いただき、FAXにて送信をお願いいたします。

申込日: 20 年 月 日

## 団体入館申込書

入館日時	20 年 月 日 ( 曜日)	到着時間 時 分	出発時間 時 分			
<input type="checkbox"/> 雨天決行 <input type="checkbox"/> 雨天延期(延期日: 月 日) <input type="checkbox"/> 雨天中止 <input type="checkbox"/> 雨天のみ						
団体様名	(ふりがな) _____	学年 _____				
		ご担当者様 _____				
ご住所	〒 _____	電 話 _____				
		当日連絡先 _____				
		F A X _____				
団体区分	<input type="checkbox"/> 一般団体 <input type="checkbox"/> 学校団体 ( <input type="checkbox"/> 相模原市立 <input type="checkbox"/> 相模原市立ではない <input type="checkbox"/> 養護学校/特別支援級 ) <input type="checkbox"/> 幼稚園・保育園 <input type="checkbox"/> その他団体( _____ )					
予定人員 (人員内訳)	引率教員・保育士	名	シニア(65歳以上) ※1	名	合 計	
	小学生・中学生	名	障がい者手帳をお持ちの方 ※2	名		
	幼 児	名	その他( _____ )	名		
	大 人(高校生以上)	名	※1、年齢確認出来るもの提示必要 / ※2、原本、コピーの提示必要			名
来館方法	<input type="checkbox"/> バス (台数:大型・中型・マイクロ _____ 台 バス会社名: _____ ) <input type="checkbox"/> 現地集合    ※土日祝長期休暇期間はバスの駐車場確保は出来ませんので、高田橋河川敷をご利用下さい。					
備考	<input type="checkbox"/> 昼食で広場を利用する					
学習プログラム ※ご希望の方のみ ※有料(一部無料)	プログラム名				参加人数	名
※ご希望に沿えない場合もございます。お申込後、科学館よりご連絡いたします。						

返信欄						
申込受付日	20 年 月 日 ( )				※FAX送信後3日経過しても折り返しの連絡がない場合、下記の電話番号までお問い合わせください。	
社内使用欄	返信	入力	確認	学習		
	/	/	/	/		

お電話でのお問い合わせはこちら

TEL:042-762-2110 (受付時間:9時30分~16時30分/休館日:月曜日)