

(科学館使用欄)

--	--	--	--

申込日 年 月 日	受付印
受付日(科学館記入) 年 月 日	

長崎市科学館団体利用申込書

(学校団体については学年もご記入ください。)

団体名			
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ください

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	希望の(展示室観覧時のみ記入) 有 ・ 無	
プラネタリウム	第()回	【科学館使用欄】 利用料
	大人 人 / 子ども(3才~中学生) 人	
	合計 人	
	第()回	
	大人 人 / 子ども(3才~中学生) 人	大人 _____円 × _____人 = _____円
	合計 人	子ども _____円 × _____人 = _____円
第1回(10:00~)、第2回(11:00~)、第3回(13:00~) 第4回(14:00~)、第5回(15:00~)、第6回(16:00~)		合計 _____円
※投影開始時間15分前までに来館ください。 ※平日の第1・2回目は団体専用(要事前予約) ※土・日・祝日・長期休暇は全回一般投影		(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可) 2.天文台は、天候により機器の公開のみとなることがあります。 3.大型バスの駐車スペースは、8台分となっておりますので、お早めにご連絡ください。 4.科学館で昼食を希望される場合は、事前に科学館にご相談下さい。 5.長期休暇期間は日祝日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ください。 ※受付完了次第、受付印欄に押印し、FAXにて返信します。
天文台	有 ・ 無 (希望時間帯に○印を) 1. 11:00 ~ 11:30 2. 13:00 ~ 13:30 3. その他の時間帯希望 (:)	
特別企画展	観覧時間帯 9:30 ~ 17:00	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
	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 統括マネージャー 唐田 良一)