

# 高崎市少年科学館 施設利用申込用紙

令和    年    月    日

団体名				
所在地・住所	所在地			
	担当者名	電話番号		
		FAX 番号		
来館日時	令和    年    月    日 (    曜日) 到着時間 (    :    ) 頃 / 当館を出発する時間 (    :    ) 頃			
	天候による予定の変更	<input type="checkbox"/> 天候に関わりなく利用 <input type="checkbox"/> 雨天時のみ利用 <b>→当日必ず電話連絡をお願いします</b>		
利用予定人数	名 (来館者の予定総数をご記入ください)			
交通手段	<input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 大型バス <input type="checkbox"/> 中型バス <input type="checkbox"/> 園バス <input type="checkbox"/> マイクロバス	_____台		
<b>プラネタリウムをご覧になりますか？    <input type="checkbox"/> 見る    <input type="checkbox"/> 見ない</b> ↓ 以下 プラネタリウムをご覧になる場合のみ、ご記入ください。 ↓				
プラネタリウム	投映開始時間                    :                    ~			
	<input type="checkbox"/> 子ども向け番組 <input type="checkbox"/> 一般番組			
	観覧料	大人 (320 円) ×                    名	_____	
		※有料の方 20 名以上から団体料金を適用		
		大人 (260 円) ×                    名	_____	
		※無料で観覧いただけます		
未就学者 (                    名) 小・中学生 (                    名) 65 歳以上 (                    名) 障害者手帳をお持ちの方 (                    名) と 介護者 (                    名)				
合計人数		名    _____		
備考				