

受付番号 No.

日立シビックセンター科学館 団体予約申込書

下記内容を基にスケジュールを作成いたします。

FAX送信先：0294-24-7975

太枠内に必要事項を御記入のうえ、FAXで送信してください。

	送 信 日	年 月 日														
来館日	年 月 日 (曜日)	来館時間 : 退館時間 : <small>※開館時間 平日9:00~17:00 (最終入館16:30) ※令和3年6月1日から平日の午前午後の入替制は廃止いたしました。 ※昼食時間込み</small>														
フリガナ	フリガナ															
団体名	担当者名															
	(年生)	(連絡可能時間帯) (平日・土日 ~)														
住所																
電話番号	FAX番号															
メール※任意	希望連絡先	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> メール <small>※確認事項がある場合のみ御連絡いたします</small>														
団体区分	<input type="checkbox"/> 保育園・幼稚園・認定こども園 <input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 中学校 <input type="checkbox"/> 高校 <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 特別支援学校 <input type="checkbox"/> 福祉施設 <input type="checkbox"/> 学童クラブ・子ども会 <input type="checkbox"/> その他															
※旅行代理店が窓口となる場合は、以下に連絡先の御記入をお願いします※																
会社名	担当者名															
電話番号	FAX番号															
人数	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">大人</td> <td style="text-align: center;">65歳以上</td> <td style="text-align: center;">小人 (高校生以下)</td> <td style="text-align: center;">障がい者</td> <td style="text-align: center;">幼児</td> <td style="text-align: center;">合計</td> <td style="text-align: center;">左記のうち、 車イス利用者</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">名</td> <td style="text-align: center;">名</td> <td style="text-align: center;">名</td> <td style="text-align: center;">名</td> <td style="text-align: center;">名</td> <td style="text-align: center;">名</td> <td style="text-align: center;">名</td> </tr> </table>	大人	65歳以上	小人 (高校生以下)	障がい者	幼児	合計	左記のうち、 車イス利用者	名	名	名	名	名	名	名	
大人	65歳以上	小人 (高校生以下)	障がい者	幼児	合計	左記のうち、 車イス利用者										
名	名	名	名	名	名	名										
科学館	<input type="checkbox"/> 利用する <input type="checkbox"/> 利用しない															
天球劇場	<input type="checkbox"/> 利用する → <input type="checkbox"/> 小学生用学習番組※ <input type="checkbox"/> 幼児番組 <input type="checkbox"/> 一般番組 (現在上映中の番組等) <input type="checkbox"/> 利用しない ※学年に合わせた番組をお選びします。															
来館方法	<input type="checkbox"/> バス (台 駐車場: <input type="checkbox"/> 利用する <input type="checkbox"/> 利用しない) <input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 徒歩															
昼食場所	<input type="checkbox"/> 利用する※ (晴天時の昼食場所:屋上 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない) <input type="checkbox"/> 利用しない ※屋内で御用意いたします。															
ミュージアム ショップ	<input type="checkbox"/> 利用する (: ~ :) <input type="checkbox"/> 利用しない															
打合せ	<input type="checkbox"/> 希望する (<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> 来館※) <input type="checkbox"/> 希望しない <small>※夏休み期間・土日祝は16時以降とさせていただきます。</small>															
下見	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない 来館日時 月 日 () 時間 (:) 人数 名															
学習シート	<input type="checkbox"/> 利用する → <input type="checkbox"/> 詳しい説明を希望する <input type="checkbox"/> 利用しない															

そのほか、御質問・御相談がございましたら以下に御記入ください。

.....

.....

.....

承認	担当	受付
[FAX送付日 : 月 日]		

当館から「団体予約確定の御連絡」のFAXが御手元に届きましたら、御予約完了となります。