岐阜市科学館団体観覧申込書

　　年　　　月　　　日

（あて先）岐阜市長

　　下記のとおり、貴館の団体観覧をしたいので申し込みます。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込者氏名

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. 団体名 |  | | | 1. 団体区分（該当に○）   幼・保・認定こども園（年少・年中・年長）  小・中・高（　　　　年生・特別支援学級）  特別支援学校（幼・小・中・高　　　年生）  放課後デイ・児童発達支援  一般団体・その他（　　　 　　　　　　）  ※認定外の幼稚園等は一般団体となります | | |
| 1. 所在地 | 〒　　　　－ | | | | 〈電話番号〉 | |
| （　　　　）　　　－ | |
| 1. 引率責任者氏名 |  | | | | 〈当日連絡可能な電話番号〉 | |
| （　　　　）　　　－ | |
| 1. 来館日時 | 年　　月　　日　（　　曜日）　　時　　分 ～　　時　　分  １．天候に関係なく　２．晴れのみ　３．雨のみ　　（該当に○） | | | | | |
| 1. 来館目的   （該当に○） | １．教育活動　　２．保育活動　　３．その他（　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 1. 来館人数 | 3才～中学生 | 一　　　般 | | | 引率教職員  施設職員 | 合　計 |
| 高校生 | 左記以外 | |
| 人 | 人 | 人 | | 人 | 人 |
| 1. 手帳等(※)を   所持している人数  （岐阜市内学校等は記入不要） | 人 | 人 | 人 | | ※身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳、  療育手帳、  指定難病および小児慢性の特定医療費受給者証  または証するもの | |
| （⑧以外で）   1. 岐阜市在住の人数   （岐阜市内学校等は記入不要） | 人 | 手帳等の所持者（手帳提示要）および介護者１人と、  岐阜市在住の中学生以下のお子さんは観覧料が免除になります | | | | |
| 1. プラネタリウム | 時間【　　　時　　　分】　　番組名【　　　　　　　　　　　】 | | | | | |
| 1. サイエンスショー | 時間【　　　時　　　分】 | | | | | |
| 1. 特別展観覧   (夏休み期間の場合○) | 有　・　無 | | | | | |
| 1. バスの駐車場利用   （該当に○） | 有　・　無　　　大型・中型・小型・マイクロ　　　　　　台 | | | | | |
| 1. 昼食場所・荷物置き場   の予約（該当に○） | 予約済（天候に関係なく ／ 雨のみ ／ 晴のみ ）　・　予約無  　利用には事前の電話予約要。春・夏・冬休みを除く平日のみとなります | | | | | |
| 1. 車いすの利用 | 【　　　　　人】プラネタリウム内の車いすエリアには限りがあります | | | | | |
| 1. その他連絡事項 |  | | | | | |

FAX（058-272-1303）または郵送等でご提出ください。入力フォームからの送信でも可（科学館ホームページより）