



の中の☑や必要事項を
ご記入ください

伊勢原市立子ども科学館

団体利用受付申込書

お申込み日： 年 月 日

来館年月日	年 月 日 ()			到着予定	時 分			
	☐天気に関わらず ☐雨のみ ☐晴れのみ			退館予定	時 分			
団体名	住所 〒							
ご担当者名	電話番号							
	FAX番号							
利 用 区 分	☐展示室利用 (定員平日160 名、休日*60名) ※「休日」は市内小・ 中学校の春・夏・冬 休み期間の平日も含 まれます	一般団体(有料)		伊勢原市内小中学校・幼保・市団体(無料)				
		おとな	大人	人	おとな	大人	人	
			高校生	人		高校生	人	
		こども	中学生	人	こども	中学生	人	
			小学生	人		小学生	人	
	幼児(無料)		人	園児(無料)		人		
	☐プラネタリウム 利用 (定員平日110 名、休日*30名) ☆休日場合は一般 投影に入る形になり ます(休日の臨時投影 はできません)	一般団体(有料)		伊勢原市内小中学校・幼保・市団体(無料)		<h3>注意事項</h3> <ul style="list-style-type: none"> ・定員はカメラマン等含め「来館する全ての人」の合計です。 ・館内で食事はできません。また、水分補給も限られた場所でお願ひ致します。 ・来館当日午前9時(もしくは出発時)までに必ずお電話ください。(利用の有無や確定人数をお知らせください。) ・マスクの着用をお願いします。検温は所属の方でお願いします。 		
		おとな	大人	人	おとな		大人	人
			高校生	人			高校生	人
		こども	中学生	人	こども		中学生	人
小学生			人	小学生			人	
4歳~(有料)	人		4歳~	人				
	~3歳(無料)	人	~3歳	人				
観覧内容	☐一般投影	☐第1回目	☐第2回目	☐第3回目				
	☐臨時投影	☐午前	時 分	番 組	一般・幼低・学習			
		☐午後	時 分		☐検討中			
					解説 ☐なし ☐あり			
●上記有料入館者の中で、次に該当するお客様の人数をご記入ください								
障がい者	障がい者手帳等をお持ちの方(付添1名減免)		人	うち車イス利用の方	人			
交通機関	☐バス (右の内容を記入してください)	種類と台数		バス駐車場				
		☐乗用車、電車・徒歩 (右は記入無し)	☐大型 台	☐中型 台	☐駐車場の手配ができています (もしくはバス会社に戻るなど、手配する必要が無い)			
		☐小型 台	☐マイクロ 台	☐駐車場を探したが手配できず、駐車場に変わる手段もないため、駐車場の手配の相談をしたい。 (必ず手配できるわけではありません)				
下見予定	☐なし ☐あり(月 日 : 頃 名様予定)							
上記以外での特記事項								
団体区分	☐一般	☐2割減免	☐5割減免	☐10割減免	☐市内幼保利用			
部屋の希望	☐あり	→	利用時間	時 分	☐荷物置きのみ ☐その他()			
	☐なし			時 分				
備考	☐減免書類配布済み(2割・5割) / 担当:							
受付日	年 月 日()担当:			返信 /	入力 /			
入力チェック	/	/	/	/	/			

【送付先】伊勢原市立子ども科学館 団体予約 ☐仮予約後1週間以内にFAXの送信がなかった場合は、仮予約が解消されます。
〒259-1142 伊勢原市田中76番地 ☐FAX発送後3~4日経過しても折り返しの連絡が無い場合はお問い合わせください。
TEL:0463-92-3600 FAX:0463-92-3601 ☐当館からの返信にて予約完了となります。諸々ご了承ください。