土曜チャレンジスクール

さいたま市青少年宇宙科学館　団体利用申込書

年　　月　　日

<table>
<tr><td>利用日時</td><td colspan="3">月　　日（土）</td><td colspan="3">入　館　　時　　分
退　館　　時　　分</td></tr>
<tr><td>団体名（学校名）
（ふりがな）</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td>所　在　地</td><td colspan="6">〒
〈電話番号〉（　　）　　―</td></tr>
<tr><td>引率責任者名
および電話番号</td><td colspan="6">〈当日連絡可能な電話番号〉（　　）　　―</td></tr>
<tr><td rowspan="6">人　　数</td><td colspan="2">土チャレ参加児童生徒</td><td>学校地域連携校コーディネーター及び運営に関わる方</td><td colspan="2">付き添いの保護者</td></tr>
<tr><td colspan="2">人</td><td>人</td><td colspan="2">人</td></tr>
<tr><td colspan="6">土曜チャレンジスクールの参加児童生徒の兄弟</td></tr>
<tr><td colspan="2">未就学児</td><td rowspan="2">小学生</td><td colspan="2" rowspan="2">中学生・高校生</td></tr>
<tr><td>0歳～3歳</td><td>4歳～6歳</td></tr>
<tr><td>人</td><td>人</td><td>人</td><td colspan="2">人</td></tr>
<tr><td colspan="4">利用人数合計</td><td colspan="2">人</td></tr>
<tr><td>プラネタリウム</td><td colspan="6">□あり（１回目投影１０時００分～）　　□なし</td></tr>
<tr><td>ワークショップ</td><td colspan="6">□あり（内容：　　）　□なし
ワークショップ参加予定人数：＿＿＿＿人</td></tr>
<tr><td>施設利用条件</td><td colspan="6">□天候に関係なく　□晴れのみ　□雨のみ</td></tr>
<tr><td>交通手段</td><td colspan="6">□公共交通機関　□徒歩　□その他（　　）</td></tr>
<tr><td>その他連絡事項</td><td colspan="6"></td></tr>
</table>

※いただいた個人情報は、ご来館内容の確認以外の目的には使用いたしません。

科学館記入欄★★

<table>
<tr><td colspan="3">連絡事項</td><td>問合せ</td></tr>
<tr><td></td><td>FAX 確認</td><td>担当者</td><td>さいたま市青少年宇宙科学館
電　話　０４８－８８１－１５１５
ＦＡＸ　０４８－８８２－９７０２</td></tr>
</table>