

【札幌市青少年科学館 展示室・FAX専用申し込み書】

FAX

011-894-5445

※雨天時のみ・晴天時のみ来館者用

▶ 太枠内をご記入ください

申し込み日： 年 月 日

団体名	フリガナ サッポロセイショウネンカガクカンショウガッコウ	学年
	札幌市青少年科学館小学校	4年生
団体連絡先	住所：〒 〇〇〇-〇〇〇〇 札幌市厚別区〇〇条〇〇丁目〇〇-〇〇	記入例
	フリガナ カガクカン ジロウ	
	担当者名 科学館 次郎	
旅行代理店 連絡先	社名： (株)〇〇〇〇株式会社	住所：〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇市〇〇町〇〇-〇〇
	フリガナ ダイリテン ハナコ	TEL：〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
	担当者名 代理店 花子	FAX：〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

来館希望日	2019年 4月 15日	ご利用の目的	<input checked="" type="checkbox"/> 授業観覧 <input type="checkbox"/> 自主研修 <input type="checkbox"/> その他 ()
入退館時間	10:00 ~ 15:00		
人数内訳	利用者	大人 (名)	中学生以下 (62名)
		65歳以上 (名)	手帳をお持ちの16歳以上 (名)
	引率・介護者 (4 名)	添乗員・カメラマン (1名)	合計 (67名)

※手帳（身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳）をお持ちの方は手帳の提示が必要な場合があります

※添乗員・カメラマンが入館の際は「入館許可証」をお受け取りください

来館内容	展示室のみ
その他	ご要望がありましたら、ご記入ください。

職員記入欄		連絡・返信	システム入力	下見

受け付け完了後、当館から正式な申請書類を発送いたします。
書類の中身をご確認いただき、当館までご返送ください。
ご不明点がございましたら当館（電話011-892-5001）までご連絡ください