

【札幌市青少年科学館 展示室FAX専用申込書】

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		学年
団体連絡先	住所：〒		
	フリガナ	TEL：	
	担当者名	FAX：	
旅行代理店 連絡先	社名： 住所：〒		
	フリガナ	TEL：	
	担当者名	FAX：	

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

- ・来館**7日前**までにお送りください。（期限を過ぎますと受け付けできない場合があります）
- ・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。