

★中学生以上むけ

学校教育団体利用予約申込書

/ /

(記入日)

団体名	ふりがな	学校長印・園長印 (公式行事確認※サイン不可)
学校⇒() 学年 ※クラス数 ()		
利用日	令和 年 月 日 ()	
滞在予定時間	時 分 ~ 時 分	
住所	〒 -	
電話/FAX	電話 ()	
	FAX ()	
担当者様	様	
ご来館人数	子ども 名、大人 名、合計 名	
	うち、障害の方：車椅子・松葉杖・()、その他配慮を要する方()	
※まるちたいけんドーム(プラネタリウム)では、一度に2台までの車椅子席分のご利用が可能です。		
交通手段	公共バス・電車・徒歩・その他 ()	
	【補足事項】	
	※公共の交通機関でのご来館をお願い致しております。 ※大型車両に関して・乗降は可能ですが、駐車スペースをご利用頂けない場合がありますことをご了承ください。	
当日予定 ()に○を記入	() プラネタリウム 【下の欄に投影時間、内容のご希望を記入】	
	() その他 【詳細を備考欄に記入】	
備考		
館内での昼食	() 希望する () 希望しない	
事前下見	() 希望する 年 月 日 時頃 () 希望しない	

【平日用 記入欄】 プラネタリウム希望確認欄

投影時間	() 9:45 () 11:20 () 12:50 () 14:20 () その他【 : 頃を希望】
投影内容	() D:宇宙の広がり
	() E:金星の満ち欠け
	() F:相談して決めたい

【休祝日/学休期間用 記入欄】 プラネタリウム希望確認欄

投影時間	() 10:00 () 11:30 () 13:00 () 14:30 () その他【 : 頃を希望】
------	---

《土日のご注意》 ※土日祝日は最大80名様、且つ一般番組のご案内(入場券確保)になります。番組内容をご確認下さい。
 ※その他、遊具施設については土日祝日の団体利用は原則致しません。
 ※休憩場所等として貸室ご利用可能です(原則有料)。空き状況等は別途問合せ下さい。

ギャラクシティ
 GALAXY CITY

TEL 03-5242-8161
 FAX 03-5242-8165

責任者	担当