

サイエンスヒルズこまつ ひとつものづくり科学館 学校団体利用申込書

申込日: 令和 年 月 日

団体名 (学年を含む)	フリガナ 年生		
団体連絡先	住所 (〒 -)		
	フリガナ 代表者氏名 (学校長名)		
	フリガナ	TEL :	
	担当者名	FAX :	
		携帯 :	
		E-mail :	

ひとつものづくり科学館の利用につき、下記のとおり申し込みます。

記

見学希望日	令和 年 月 日 ()	<input type="checkbox"/> 雨晴関係なく利用	<input type="checkbox"/> 雨天のみ利用
入退館時間	: ~ :	[雨天時] : ~ :	<input type="checkbox"/> 晴天のみ利用
昼食希望時間	: ~ :	<input type="checkbox"/> 昼食なし	
昼食場所	<input type="checkbox"/> 雨晴関係なく屋内を利用 <input type="checkbox"/> 晴天時は屋外、雨天時は屋内を利用 <small>※場所は当館にて記入いたします。(場所:)</small>		
人数	引率 (名)	小中学生 (名)	高校生 (名)
	大人 (名)	3歳以上 (名)	3歳児未満 (名)
利用希望	バス 駐車場	<input type="checkbox"/> 利用しない <input type="checkbox"/> 利用する (台)	ロッカー (台) 車椅子 (台)


見学・利用 希望時間	①ワンダーランド(展示)	②3Dスタジオ(シアター)	③工作・実験教室	※観覧料 ※当館にて記入いたします。 ※引率者・・・減免
	<input type="checkbox"/> 見学あり <input type="checkbox"/> 見学なし <small>※ご見学時間の目安: 約30分~60分程度</small>	<input type="checkbox"/> 10:40~ <input type="checkbox"/> 11:30~ <input type="checkbox"/> 12:20~ <input type="checkbox"/> 13:10~ <input type="checkbox"/> 14:00~ <input type="checkbox"/> 観覧希望なし <small>※一般上映番組目安:約30分 ※学習プログラム目安:約50分</small>	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 利用なし <small>※別途材料費が必要です。 ※ショーの目安:約40分程度 ※体験教室の目安:約60分程度</small>	
学習プログラム 希望		②上映プログラム タイトル:	③実験プログラム タイトル:	
その他	※学習プログラムをご希望される場合は、ご来館日の30日前までにお申込下さい。			

※本枠内をご記入ください。お申込は、こちらから確認後捺印し、返信させていただきます。

※当館のスケジュールにともない変更等がございます場合には、ご了承ください。

※いただいた個人情報は、団体利用申込書の発送、お客さまへのご連絡、お申込後の問い合わせ対応のために利用いたします。

※PTA行事および親子レクリエーション等のご利用は、一般団体利用(有料)となりますのでご了承下さい。



【お問い合わせ先】
サイエンスヒルズこまつ ひとつものづくり科学館
TEL:0761-22-8610 FAX:0761-23-8686
メール:kagaku@city.komatsu.lg.jp

事務局記入欄

確認事項	受付No.	受付日	受付者/処理	課長
------	-------	-----	--------	----