

提出日 令和 年 月 日

かわさき宙と緑の科学館 プラネタリウム一般団体貸切利用申請書

利用日時	令和 年 月 日 (曜日)		
	利用時間	時 分	～ 時 分 (合計 分)
投影内容	チェックしてください。投影内容にご希望があれば予約時にご相談ください。 <input type="checkbox"/> 一般向け番組 <input type="checkbox"/> 子ども向け番組 <input type="checkbox"/> その他 ()		
団体の名称	(フリガナ)		
住所	(〒 -) 県・都 市 区		
連絡先	電話番号		責任者
	FAX 番号		担当者
	当日連絡先 (携帯電話)		
同意確認	<input type="checkbox"/> プラネタリウム投影の利用にあたり、禁止事項に同意します。		

	券種	料金 (1人あたり)	人数	利用時間	料金
観覧人数	一般	600円×回数	名	分÷45分 = 回	円
	中学生以下	無料	名		無料
	障害者・療育手帳保持者	免除 (要証明書)	名	小数点以下 切り上げ	免除
	上記の介護者	免除	名		
障害者の介護の方 (原則1名) は観覧料が免除となります。 障害者・療育手帳保持者は、当日証明するものの提示 (写し可) が必要です。					

特記事項	車椅子	台	要介護者搬送車 乗入希望	台	中型車以上不可、駐車は1台のみ、他は 下車後、東口駐車場に回送
	領収証	<input type="checkbox"/> 要	通常は、レシートを発行します。収納事務委託者名・押印の領収書が必要な場合は、左欄にチェックしてください。		
備考					

かわさき宙と緑の科学館記入欄

プラネタリウム一般団体貸切利用確認書

受付	令和 年 月 日 ()	担当	管理	係長	館長
予約番号					
上記の通り、貸切利用の申し込みを受け付けました。					
連絡先		かわさき宙と緑の科学館 予約担当	TEL 044-922-4731	FAX 044-934-8659	

* 予約の変更・取消しについては、電話にて必ず事前に連絡してください。

* 観覧当日は、投影開始15分前までに予約確認書 (本紙) 及び必要な証明証 (写し可) を受付に提示してください。