

令和 年 月 日

(あて先) 仙台市科学館

申込者 お名前 _____
所 属 _____
電 話 _____
FAX _____

団体利用連絡票

仙台市科学館の利用については、次のとおりです。

記

利用年月日	令和 年 月 日 () 曜日 時 分～ 時 分					
団 体 名 (学校、子ども会名など)	県 市・町・村					
人 数	幼児	小・中学生	高校生	一般・大学生	付添者	計
						人
交通手段	来館時 <input type="checkbox"/> 地下鉄 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他 ()					
	<input type="checkbox"/> バス (会社名:) 大・中・小 台					
	退館時 <input type="checkbox"/> 地下鉄 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他 ()					
	<input type="checkbox"/> バス (会社名:) 大・中・小 台					
天気の関係	<input type="checkbox"/> 雨天時のみ利用			<input type="checkbox"/> 天気にかかわらず		
入館の方法	<input type="checkbox"/> 団体入場			<input type="checkbox"/> 班別入場 (自主研修)		
※仙台市のみ	<input type="checkbox"/> 減免申請あり			<input type="checkbox"/> 減免対象外		
入館券購入	<input type="checkbox"/> 一括での支払			<input type="checkbox"/> 個人・班別の支払		
利用の下見	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (月 日 時 分～ 人)					
備考						

担当：仙台市科学館 庶務係

電話：022-276-2201

FAX：022-276-2204

E-mail：info@kagakukan.sendai-c.ed.jp