

記入例

令和〇年〇月〇日

(あて先) 仙台市科学館

申込者 お名前

担当の方のお名前

所属

担当の方のご所属先

電話

〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

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	令和〇年〇月〇日(〇)曜日 〇時〇分～〇時〇分					
団体名 (学校、子ども会名など)	〇〇県 〇〇市・町・村 ご利用される団体名					
人数	幼児	小・中学生	高校生	一般・大学生	付添者	計
	現在予定の人数			保護者等	引率	人
交通手段 ※	来館時 <input type="checkbox"/> 地下鉄 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input checked="" type="checkbox"/> その他(自家用車等) <input checked="" type="checkbox"/> バス(会社名: 〇〇〇〇交通等) ⑤・中・小 〇台 退館時 <input checked="" type="checkbox"/> 地下鉄 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> バス(会社名:)					
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 checked="" type="checkbox"/> あり (〇月〇日〇時〇分～ 〇人)					
備考	※未定の部分は「未定」とご記入の上、決まり次第ご連絡お願いいたします。					

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