

(あて先) 仙台市科学館

記入例

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

申込者 お名前
所 属
電 話
FAX

担当の方のお名前

担当の方のご所属先

○○○-○○○-○○○○

△△△-△△△-△△△△

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	○○ 県 ○○ 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	付添	カメラマン	計
	現在予定の人数						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: ○○○○交通等) 大・中・小 台						
	退館時 <input checked="" type="checkbox"/> 地下鉄 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他						バス会社、大きさ、台数をお忘れなくご記入ください。
入館の方法	<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"/> 天気にかかわらず利用						
入館の方法	<input type="checkbox"/> 団体入場 <input type="checkbox"/> 班別入場 (自主研修)						どちらかに ✓を記入
減免	<input type="checkbox"/> 減免申請書の提出あり (仙台市内の学校・団体が対象)						
	<input type="checkbox"/> 窓口での手帳 (療育手帳等※) 提示 (上記人数うち 人)						
	<input type="checkbox"/> 上記の減免該当事由なし						
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 (○ 月 ○ 日 ○ 時 ○ 分 ~ ○ 人)						
特別展の見学 (7月中旬~8月下旬)	<input type="checkbox"/> 特別展と常設展を見学 <input type="checkbox"/> 常設展のみ見学						
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。

※身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者手帳等

担当：仙台市科学館 庶務係

電話：022-276-2201

FAX：022-276-2204

E-mail：annai@kagakukan.sendai-c.ed.jp