

(あて先) 仙台市科学館

**記入例**

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

E-mail または 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                   | 〇〇 県 〇〇 市・町・村<br><b>ご利用される団体名</b>  |       |     |    |    |       |   |
| 人数                    | 幼児   | 小・中学生 | 高校生 | 一般 | 付添 | カメラマン | 計 |
|                       | <b>現在予定の人数</b>   |       |     |    |    |       | 人 |
| 交通手段<br>※1            | 来館時 <input type="checkbox"/> 地下鉄 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input checked="" type="checkbox"/> その他( <b>自家用車等</b> )                               |       |     |    |    |       |   |
|                       | <input checked="" type="checkbox"/> バス(会社名: <b>〇〇〇〇交通等</b> ) 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   |       |     |    |    |       |   |
|                       | <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)  |       |     |    |    |       |   |
| 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※2)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 ( 〇月〇日〇時〇分～ 〇人)   |       |     |    |    |       |   |
| 特別展の見学<br>(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                    | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">                 ※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。             </div> |       |     |    |    |       |   |

バス会社、大きさ、台数をお忘れなくご記入ください。

どちらかに  
✓を記入

※1 特別展開催期間中の土、日、祝・休日はバスの駐車をお断りする場合がございます。

※2 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