

平成 年 月 日

(あて先) 仙台市科学館

申込者 お名前 _____

所 属 _____

電 話 _____

F A X _____

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	平成 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	行き			帰り				
	(バスご利用の場合は、バス会社名・台数を記入してください。)							
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)					

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