

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 _____

団体予約申込書

仙台市科学館の利用について、次のとおり申し込みます。

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	雨天時のみ利用		天気にかかわらず			
入館の方法	団体入場		班別入場(自主研修)			
仙台市のみ	減免申請あり		減免対象外			
入館券購入	一括での支払		個人や, 班別の支払			
利用の下見	なし	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