

(あて先) 仙台市科学館

# 記入例

令和〇年〇月〇日

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

〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

△△△-△△△-△△△△

## 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 <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 ※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 (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