

福井県児童科学館「エンゼルランドふくい」団体利用申込書（平成31年4月～ 土日祝版）

申込日： 年 月 日

団体名			年齢・学年				
連絡先	住所(〒 - )						
	ご担当者		携帯： ( ) -				
	TEL：( ) -		FAX： <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">記入必須</span> ( ) -				
ご利用希望日	年 月 日 ( )		<input type="checkbox"/> 晴雨関係なく利用 <input type="checkbox"/> 晴天のみ利用 <input type="checkbox"/> 雨天のみ利用				
ご利用時間	: ~ :		交通機関： <input type="checkbox"/> バス__台 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> 徒歩				
観覧料免除申請	福井県内の保育園・幼稚園・小中高等学校・児童館等の免除対象となる団体のみご記入ください <input type="checkbox"/> 事前郵送 <input type="checkbox"/> 事前持参 <input type="checkbox"/> 有料エリアは利用しないので提出しない						
雨天時昼食場所	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 ※時間・場所の指定不可。晴天時は場所の確保は行いません <input type="checkbox"/> その他で確保済み ( ) 場所を記入して下さい 例：春江体育館・館内レストラン						
ご利用人数	3歳未満	幼児(3歳以上)	小学生	中高生	うち要配慮	一般(保護)	職員・介助者
	名	名	名	名	名	名	名
対応等に配慮が必要な場合もご記入ください。また、どのような配慮が必要かご記入ください。	障害者(幼児)	障害者(小学生)	障害者(中高生)	障害者(一般)	うち車椅子	合計	
	名	名	名	名	名	名	名
必要とする配慮 ( )							
展示エリアについて	<input type="checkbox"/> 全員が利用(団体がまとめて購入) <input type="checkbox"/> 希望者のみ利用(各個人が券売機で購入) <input type="checkbox"/> 利用しない						
	展示エリア入場料：大人100円(80円) ( )内は20名以上団体料金						

ご利用プログラム		希望内容				時間・利用人数					
スペースシアター (45分間) <b>免除・割引条件あり</b>  ※3歳児未満のお子様は無料ですが、保護者の膝の上でご観覧ください	番組は時間ごとに決まっております。  事前にお問い合わせ下さい。				定員：各回238名						
					開始時間		10:20	11:30	13:10	14:20	15:30
					免除団体は無料・その他団体有料						
					3歳未満児		名	名	名	名	名
					幼児		名	名	名	名	名
					小中高		名	名	名	名	名
					引率職員・介助者		名	名	名	名	名
一般(大人)		名	名	名	名	名					
スペースシアター観覧料		( )内は20名以上団体料金				合計					
大人	500円 (400円)	小中高生	250円 (200円)	幼児 (3才以上)	100円 (80円)	名	名	名	名	名	名
サイエンスショー (30分間) <b>料金無料</b>	各月のプログラムになります ※内容の変更はできません ※他の団体のお客様と一緒に観覧いただく場合がございます。特別支援等により貸切をご希望の場合は、備考欄にその旨ご記入下さい				定員：各回70名						
					開始時間		10:20				
					子ども		名				
					大人		名				
合計		名									
クラフト教室 (60分間) <b>料金無料</b>	各月のプログラムになります 詳細は担当者でご相談ください ( )				定員：各回30名 ※対象4歳児以上 特別教室開催時はご予約できません						
					開始時間		9:50				
					人数		名				
					年齢・学年		才児・年生				
備考	事務局 確認		11:20～・12:05～・12:50～			教室	入力	プラン	確認	直前	免除申請
	エ・コ・展フ・展出・展東中2・展西2・他			C							