

## 4-2. 団体利用申込書

### 土日祝 および 小学校休業期間の平日用

申込書のFAX送信時点では、予約は完了していません。

他の団体との利用プログラム等の重複がないか確認した後、当館から受付内容確認FAXをお送りします。

令和5年度 福井県児童科学館団体利用申込書（土日祝 および 小学校休業期間の平日用）										
※教室プログラムは、ご利用日の1ヶ月前までにお申込みください。 申込日：令和 年 月 日										
団体名	(年齢・学年： )				活動名・行事名					
連絡先	住所 (〒 - )				携帯 ( ) -					
	ご担当者名									
	TEL ( ) -				FAX (記入必須) ( ) -					
利用希望日・晴雨利用	令和 年 月 日 ( ) <input type="checkbox"/> 晴天・雨天に関係なく利用 <input type="checkbox"/> 晴天のみ利用 <input type="checkbox"/> 雨天のみ利用									
滞在時間	: ~ :		交通機関	<input type="checkbox"/> バス _____ 台 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自家用車						
屋内昼食場所 ※人数によっては複数箇所に分かれる場合があります。	<input type="checkbox"/> 希望する → いずれかの時間帯を選択 ( <input type="checkbox"/> 11:20~12:00(保育園) <input type="checkbox"/> 12:05~12:45(幼稚園・小学校) <input type="checkbox"/> 12:50~13:30(小・中) ) <input type="checkbox"/> 希望しない									
当館利用人数  対応等が必要な場合、どのような配慮が必要か記入	3歳未満	幼児(3歳以上)	小学生	中高生	うち要配慮	引率・介助	一般・保護者			
	名	名	名	名	名	名	名			
	障がい(幼児)	障がい(小学)	障がい(中高)	障がい(一般)	うち車いす	合計		名		
	名	名	名	名	名	名		名		
必要とする配慮 ( )										
エリア・定員	利用時間等									
展示エリア 定員：なし(備考) 一般の方や他の団体も利用します。	<input type="checkbox"/> 全員が利用(団体でまとめて受付で購入) <input type="checkbox"/> 希望者のみ利用(各個人で券完機で購入) <input type="checkbox"/> 利用なし									
教室名・対象・定員	開始時刻		番組名	利用人数等						
スペースシアター 対象：特になし 定員：225名(備考) 一般の方や他の団体も利用します。				3歳未満	3歳～未就学	小中高	引率・介助	保護者	合計	
	<input type="checkbox"/> 10:00		番組は、時間ごとに決まっています。	名	名	名	名	名	名	
	<input type="checkbox"/> 11:00			名	名	名	名	名	名	
	<input type="checkbox"/> 12:50		ホームページでご確認いただくか、お電話にてお問合せください。	名	名	名	名	名	名	
	<input type="checkbox"/> 13:50			名	名	名	名	名	名	
	<input type="checkbox"/> 15:00			名	名	名	名	名	名	
備考	事務局確認欄	11:20～・12:05～・12:50～			教室	入力	ブラ	確認	直前	免除
		EG・CM東・CM西・CP・別館			C					