受付番号＿＿＿＿＿＿

プラネタリウム団体見学申込書

令和　　年　　月　　日

加古川総合文化センター指定管理者　様

代表者氏名　　印

プラネタリウムの団体見学を希望しますので、次の通り申し込みます。

見学年月日	令和　　年　　月　　日　　曜日		
開始時刻	臨時 ①　10:00　　②　11:00　　③　12:00　　④　13:20		
プログラム	一般・キッズプログラム（　　）　七夕　　学習投映　　生解説		
学校・園団体	小人　　名	引率教員　　名	計　　名
一般団体	小人　　名	大人　　名	計　　名
連絡先	団体所在地	〒	
	団体名	（　　年生）	
	引率担当者氏名		電話（　　）　　ー
文化センター滞在予定時間	時　　分　～　　時　　分		
プラネタリウム以外の利用予定	宇宙科学館　　博物館　　芝生広場		
雨天の場合	決行　　中止		
バス駐車場利用	有（　　台）　　無		
昼食場所	必要　　不要		
その他			

※必要事項をご記入の上、ご返送ください。申込書の提出をもって、予約完了となります。

FAX:079-425-1552