



第1号様式

横浜こども科学館利用料金減免申請書兼宇宙劇場入場予約申込書

入館・プラネタリウム予約確認書

2021年度

※ご記入内容に不備や漏れがある場合は予約確保はできません。

※当館からのFAXを受領していただいた時点で予約完了となります。

		FAX送信日		西暦	年	月	日					
利用日	西暦	年	月	日	( )	利用時間	時	分	～	時	分	
<input type="checkbox"/> 天候に関わらず(6ヶ月前から予約可) <input type="checkbox"/> 雨天時のみ(9日前から予約可) <input type="checkbox"/> 晴天時のみ(9日前から予約可)												
(フリガナ)												
団体名	様 ( 年生)											
(フリガナ)												
団体住所	〒 —											
電話連絡先、及び返信FAX送付先		<input type="checkbox"/> 団体担当者 <input type="checkbox"/> 旅行代理店										
(フリガナ)												
団体担当者	様					(フリガナ)	旅行代理店					様
電話番号	— —					電話番号	— —					
FAX番号	— —					FAX番号	— —					
プラネタリウム	※平日と土日祝繁忙期で投影スケジュールが違います。詳しくは当館ホームページと「団体利用の手引き」をご確認ください。											
	<input type="checkbox"/> 利用あり ( 時 分 ~ (約45分間) ※番組は下記より選択してください) <input type="checkbox"/> 利用なし											
	<input type="checkbox"/> 学年別学習投影 ( ) 年生 <input type="checkbox"/> 未就学児用投影 <input type="checkbox"/> 一般投影 (番組名: )											
雨天時、および晴天時のみご来館の団体様へ												
※プラネタリウムは事前に予約をお受けできません。当日受付時に空きがある場合のみご覧いただくことができます。												
<input type="checkbox"/> (雨天時/晴天時のみ来館) 当日希望あり ( 時 分 ~ ) <input type="checkbox"/> (雨天時/晴天時のみ来館) 当日希望なし												
平日限定プログラム	<input type="checkbox"/> サイエンス・ショー			<input type="checkbox"/> 科学工作教室			<input type="checkbox"/> プログラミング教室			<input type="checkbox"/> 算数教室		
	※プログラムごとに定員や対象が違います。詳細は「団体利用の手引き」をご確認ください。予約締切はご利用日の1か月前です。演目など詳細な予約は別紙にて承りますので、予約ご希望の団体様にはこちらより予約票をFAXにてお送りいたします。											
利用交通機関	<input type="checkbox"/> 駐車場利用バス ( 大型 / 中型 / 小型 / マイクロ / 園 )バス( )台 <input type="checkbox"/> 駐車場利用不可バス( )台※指定場所にて乗降のみ <input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> 徒歩											
昼食場所利用	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 雨天時のみ			昼食時間	<input type="checkbox"/> 11:00~11:45 <input type="checkbox"/> 12:00~12:45 <input type="checkbox"/> 13:00~13:45							
お弁当注文	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし         ※ありの場合、別途「お弁当注文票」を添付してください。											
当日支払方法	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> JTBクーポン(印鑑をお持ちください)					車イス	<input type="checkbox"/> あり ( )台 <input type="checkbox"/> なし					
下見	<input type="checkbox"/> あり         月 日( )( 時 分 名) <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 済											

※下記の太枠内の人数のみご記入ください。(金額は当館で記載し、FAXを返送いたします)

	入館者数			プラネタリウム入場者数		
	人数	単価	金額	人数	単価	金額
教職員 ※学校・幼稚園・保育園のみ	名	無料		名	無料	
小学生	名	円	円	名	円	円
中学生	名	円	円	名	円	円
高校生	名	円	円	名	円	円
大人(教職員以外) ※ボランティア含む	名	円	円	名	円	円
カメラマン/バス運転手/ガイド	名	円	円	名	円	円
幼児 ( 4歳以上 )	名	無料		名	円	円
幼児 ( 3歳以下 )	名	無料		名	円	円
添乗員	名	無料		名	無料	
合計	名		円	名		円
※当日受付時に障がい者手帳提示で本人と付添1名入館無料です。				工作教室	名	円
※入館料、入場料それぞれ有料者29名以下で個人料金、30名以上で団体料金になります。				総合計		円
				バス駐車料金 ※駐車場にてお支払いください。		円

指定管理者 コングレ・NTTファシリティーズ共同事業体は、当申込書および関連の提出書類に記載していただく個人情報を横浜こども科学館のご利用に関する手続き等の目的で利用いたします。詳しくは、当共同事業体の個人情報の取扱について(URL: <https://www.yokohama-kagakukan.jp/privacy.html>)をご覧ください。

当館使用欄

		受領FAX送信日	年	月	日
			担当		