

横浜子ども科学館利用料金減免申請書兼プラネタリウム予約申込書  
入館・プラネタリウム予約確認書

※内容に不備があると予約確保はできません。当館からの「予約完了のお知らせ」をお送りした時点で、予約完了となりますので、ご了承ください。

FAX送信日 20 年 月 日

利用日	20 年 月 日 ( )	利用時間	時 分 ~ 時 分
-----	--------------	------	-----------

天候に関わらず(6ヶ月前より受付)  雨天時のみ(9日前より受付)  晴天時のみ(9日前より受付)

下見希望日	月 日 ( ) 時 分頃 ( 名)	下見来館方法 <input type="checkbox"/> 車*(駐車場利用予定) <input type="checkbox"/> 電車・徒歩等
<input type="checkbox"/> 未定(確定後ご連絡ください) <input type="checkbox"/> 下見はしない <input type="checkbox"/> 既に済		*下見時の駐車場確保はできません。下見の場合、平日の当館駐車場利用は無料です。休日の駐車場利用は有料です。一般来館者で満車の場合もありますので、ご注意ください。

団体名	フリガナ	( ) 年生
※領収証の宛名を別名でご希望される場合にはその旨をお書き添え下さい		

団体住所	〒 -	団体担当者	フリガナ 様
------	-----	-------	--------

電話番号	- -	FAX番号	- -
------	-----	-------	-----

支払方法  現金  JTBクーポン(入館料・プラネタリウム料金のみ利用可能)  各種キャッシュレス決済(一部クレジット、QR決済、電子マネー決済)

旅行代理店にてご予約の場合	【必ずご確認ください】予約に関する連絡、FAX送付先は → <input type="checkbox"/> 旅行代理店へ <input type="checkbox"/> 学校担当者へ		
	代理店名/支店名	旅行会社担当者	フリガナ 様
	電話番号	- -	FAX番号

プラネタリウム観覧希望	<input type="checkbox"/> 希望する 時間帯 時 分~(45分間) <input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 予約不可 →内容を選択してください <input type="checkbox"/> 学年別( )年生向け学習投影 <input type="checkbox"/> 未就学児用 <input type="checkbox"/> 一般投影(番組名: )
※時間はHPをご参照ください	(雨天のみ、晴天のみのプラネタリウム団体予約について) ※事前予約はできません、来館当日受付時、先着順にて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"/> 当日空きがあれば希望する( 時 分~45分間) <input type="checkbox"/> 希望しない

平日限定プログラム希望	<input type="checkbox"/> ①(無料)サイエンス・ショー(定員100名/回) 希望時間帯 <input type="checkbox"/> 11:00~ <input type="checkbox"/> 13:00~ (30分間) <input type="checkbox"/> ②(有料)科学工作教室(定員40名/回) 希望時間帯 <input type="checkbox"/> 10:00~ <input type="checkbox"/> 11:00~ <input type="checkbox"/> 12:00~ (30分間) <input type="checkbox"/> ③(無料)プログラミング・算数教室(定員40名/回) 希望時間帯 <input type="checkbox"/> 10:00~ <input type="checkbox"/> 11:00~ <input type="checkbox"/> 12:00~ (45分間)
※1ヶ月前まで受付可能な場合別途申込書を返送いたします	

バス駐車場平日限定、事前予約により料金は無料	<input type="checkbox"/> 希望する →(該当に○をして下さい)大型 / 中型 / 小型 / 園バス ( )台 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> 路線バス <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 指定場所による乗降のみ( )台 →休日の来館や、平日でも既に満車の日は駐車はできません、指定場所にて乗降をお願いします。
------------------------	---

昼食場所利用希望	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 雨天時のみ希望する 希望時間帯 : <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	崎陽軒お弁当予約を承ります ご希望の場合は別途「お弁当注文票」をお送りください <input type="checkbox"/> 注文する <input type="checkbox"/> 注文しない
-------	--

車いす利用	<input type="checkbox"/> あり( )名 →うちプラネタリウム観覧希望者( )名 <input type="checkbox"/> なし
-------	---

予約人数 太枠内の予約人数をご記入ください  
 ◆教育実習生、サポートの大学生等教職員以外の大人は有料です

※当日受付時に障がい者手帳提示を提示いただくと、ご本人と付添1名は入館料が無料です(コピー可)。当日提示がない場合には通常料金をいただきますのでご了承ください。  
 ※入館料・プラネタリウム観覧料とも、**有料人数が30名以上で団体料金が適用されます。**  
 ※学校団体は人数に関わらず予約を受け付けます。一般団体は、入館者30名様以上の場合のみ予約が可能です。

	科学館 入館			プラネタリウム 観覧		
	人数	単価(円)	金額(円)	人数	単価(円)	金額(円)
先生・保育士・幼稚園教員	名	無料		名	無料	
◆有料大人(保護者・ボランティア・実習生等)	名			名		
写真業者・運転手・ガイド	名			名		
小学生・中学生	名			名		
高校生	名			名		
4歳以上 幼児	名	無料		名		
0~3歳 幼児	名	無料		名		
旅行会社 添乗員	名	無料		名	無料	
総人数	名		円①	名		円②

	参加人数	単価	小計
平日限定プログラム	名	円	円③
総合計(お弁当除く)			円(①②③)

指定管理者 CTC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、当館利用予約および入館手続き等の目的で利用いたします。詳しくは、当館HP「個人情報の取り扱い」をご覧ください。

受付	確認	予約完了	変更1	変更2	変更3	変更4
/	/	/	/	/	/	/