

すばるホール プラネタリウム団体観覧申込用紙

(すばるホールFAX 0721-25-0550)

受付 第	—	号
年	月	日

次のとおり団体観覧の申込みをします。 ↓太線枠内のみご記入ください。

申込者	住所	TEL	
		FAX	
	氏名	案内送付	必要ない場合は✓してください。 □不要
観覧者	団体名	観覧人数	おとな ※高校生以上 人
			こども ※4歳~中学生 人
	当日責任者		幼児 ※3歳以下 人
障がい者手帳 療育手帳	<input type="checkbox"/> 有 (おとな 人, こども 人) <input type="checkbox"/> 無 ※高校生以上 ※4歳~中学生		合計 人
※ご記入いただいた情報は個人情報保護法に基づき適正に管理します。			
観覧日	年	月	日 曜日
観覧時間	投映開始時間	観覧番組	合計観覧人数
使用交通機関	徒歩	電車	バス (人乗り 台)
雨天時	雨天時でも来館	雨天時のみ来館	雨天時キャンセル
食事※	有り	無し	【お願い】当日は、2階受付にて受付の後、投映開始時間の15分前には、プラネタリウム室前に集合して下さい。

↓以下会館側記入

観覧料<当日清算>			
おとな	個人	500円	
	団体	400円 ×	人 × 回 = 円
こども	個人	250円	
	団体	200円 ×	人 × 回 = 円
※団体料金は20名以上の団体で適用			
無料観覧者(幼・手)	人	合計観覧者数	人 合計額 円

【備考】

決裁	
----	--