

(様式1)

静岡科学館学校等利用申請書

年 月 日 ()

公益財団法人静岡市文化振興財団理事長 様

(申請者)

団 体 名

代 表 者 職

氏名

住 所 〒

電 話

F A X

下記のとおり静岡科学館を利用するとともに、静岡科学館条例第8条第4項の規定により、入館料の減額・免除を受けたいので次のとおり申請します。

日 時	年 月 日 () 時 分～ 時 分 <input type="checkbox"/> 天候に関わらず入館 <input type="checkbox"/> 雨天のみ <input type="checkbox"/> 晴天のみ(予備日 月 日)
人 数	引率の教員・職員 _____人 (入館料免除) ※引率責任者(職: _____氏名: _____) 園児・児童・生徒・学生・入通所者 _____人 (入館料免除) (※利用学年・年齢 _____年生 (_____歳)) その他 _____人 (有料)
昼食 場所の 予約	有無: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 雨天時のみ有 場所: <input type="checkbox"/> マルチルーム <input type="checkbox"/> 他 (_____) 時間: _____時 _____分～ _____時 _____分
備 考	

※ 右上の代表者欄には園長・校長・施設長・学長・学部長等の名前を記入してください。

※ 保護者に引率補助をお願いする場合、保護者分は有料となります。

※ 必要事項を記入し、FAX (054-284-6988) にてお送りください。折り返し館より返送された「静岡科学館学校等利用承認書」を来館当日に10階受付に提出してください。