

減 免 申 請 書 兼 団 体 等 申 込 書

下記理由により、北九州市教育施設の設置及び管理に関する条例第5条に基づき、入館料の減免を申請いたします。

| | | | |
|---------------------------|---------------------|---------------------|----------|
| 来館日時 | 年 月 日 (曜日) | 入館時刻 時 分 | 退館時刻 時 分 |
| 予約ID | サイエンスLABO: プラネタリウム: | | |
| 来館人数 | 合計 名 | | |
| 団体名 | フリガナ | 代表者名 | 学年 |
| | 団体名 | | |
| | 住所 〒 - 都道府県 市町村 | | |
| 申込者 (旅行社など) ※連絡先は必須 | 申込者 (社名等) | 担当者 | |
| | ※連絡先 | TEL () - FAX () - | |

| | | |
|-------------------|-----------------|---|
| 減免申請 (対象者のみ記入) | 申請理由 (10割減免) | <p>該当箇所にチェックをしてください。 ※引率者・付添人については全員が減免対象になるとは限りません。</p> <p><input type="checkbox"/> 北九州市内の小・中・特別支援学校(小・中学部)の児童・生徒・引率教員(学校教育課程の一環)</p> <p><input type="checkbox"/> 北九州市内の幼稚園・保育所(園)の引率教員または引率保育士(保護者は除く)</p> <p><input type="checkbox"/> 療育手帳所持者 (名 ・ 付添人 名)</p> <p><input type="checkbox"/> 身体障害者手帳所持者 (1~4級 名 ・ 付添人 名) (5・6級 名 ※本人のみ減免)</p> <p><input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳所持者 (名 ・ 付添人 名)</p> <p><input type="checkbox"/> その他 (具体的に記入:)</p> <p>※手帳所持者と同人数の引率者・付添人も減免対象になります。 ※手帳の減免申請の手続きを完了しますと、当日、手帳の原本・コピー等を持参する必要はありません。</p> |
| | 申請理由 (7割減免) | <input type="checkbox"/> 北九州市・福岡市・熊本市・鹿児島市・下関市の65歳以上の市民 (名) |
| | 申請理由 (5割減免) | <input type="checkbox"/> 市内の高等学校(高等専門学校含む)及びこれに準ずる学校の生徒(学習計画に基づくもの)(名) |

| | | |
|------|----------|--|
| 団体申込 | 来館目的 | <input type="checkbox"/> 観光 <input type="checkbox"/> 修学旅行 <input type="checkbox"/> 遠足・社会見学 <input type="checkbox"/> 視察・研修・その他 |
| | 昼食場所 | <input type="checkbox"/> 希望なし <input type="checkbox"/> 希望あり→ <input type="checkbox"/> 11:30~12:00 <input type="checkbox"/> 12:15~12:45 <input type="checkbox"/> 13:00~13:30 ※会場は分館です。※雨天時のみのご予約は受け付けておりません。 |
| | 交通手段・駐車場 | <input type="checkbox"/> 貸切バス(台数 台 ・ バス会社:) <input type="checkbox"/> 乗用車 <input type="checkbox"/> 徒歩・JRなど |
| | 下見 | <input type="checkbox"/> 希望あり 【 月 日 () 時 分 名 】※平日のみ下見可能 <input type="checkbox"/> 希望なし |
| | その他・特記事項 | |

※スペースLABOのご入館には、ホームページからのご予約が必要です。
 ※ホームページからご予約のうえ、ご提出ください。(申込書のみで受付はできません)
 ※バス駐車場・昼食会場・下見をご希望の場合は、団体種別や人数に関わらず必ずご提出ください。
 ※ご来館日の14日前までにFAXにてご提出ください。

【 スペースLABO記入欄 】

上記理由により観覧料を減免してよろしいか

| | | |
|-----|-----|-----|
| 係 員 | 係 長 | 課 長 |
| | | |

| 通 信 欄 | | | 受付印 |
|--|---|--|-------|
| バス駐車場 | 下見 | 昼食場所 | |
| <input type="checkbox"/> お受けできます 別紙、駐車券をご持参ください <input type="checkbox"/> お受けできません ご自身で駐車場をご予約ください | <input type="checkbox"/> お受けできます <input type="checkbox"/> お受けできません | <input type="checkbox"/> お受けできます ANNEXにて 【 時 分より】 <input type="checkbox"/> お受けできません | |
| | | | 受付No. |

北九州市科学館

スペースLABO TEL(093)671-4566 FAX(093)671-4568