

少人数学校団体申込書

(R8.04~)

来館日時	年 月 日 (曜日)			入館時刻	時	分
				退館時刻	時	分
団体名	フリガナ				代表の先生	学年
	団体名					
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 ()	-	

学校団体申込	予約希望	サイエンスLABO	<input type="checkbox"/> 希望あり【 時 分 入場】			<input type="checkbox"/> 希望なし			
		プラネタリウム	<input type="checkbox"/> 希望あり【 時 分 のプラネタリウム】			<input type="checkbox"/> 希望なし			
	来館人数	合計	名 (添乗員・カメラマン…無料のため人数に含めない)						
	人数内訳	小学生	名	中学生	名	引率教員	名	その他	名
	昼食場所 (火～金のみ)	<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	<input type="checkbox"/> 希望なし		
		※会場は分館(本館より徒歩約5分)です ※雨天時のみのご予約は受け付けておりません ※机がないスペースのため、レジャーシートなどをご準備ください							
	バス駐車場	<input type="checkbox"/> 希望あり⇒【台数:		台】				<input type="checkbox"/> 希望なし	
	下見(平日のみ)	<input type="checkbox"/> 希望あり⇒【 月 日 ()		時 分】	名	<input type="checkbox"/> 希望なし			
	※旅行会社用 観光券(クーポン)	<input type="checkbox"/> 利用あり⇒当日の連絡先		()	-	-	<input type="checkbox"/> 利用なし		
	減免申請	<input type="checkbox"/> 申請あり(下記の減免申請欄も合わせてご記入ください)					<input type="checkbox"/> 該当者なし		
その他・特記事項									

該当項目がある団体様は下記もご記入ください。

減免申請 (対象者のみ記入)	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します。						
	申請理由 (10割減免)	該当箇所をチェックしてください ※引率者・付添人は全員が減免対象になるとは限りません					
		<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)				
		<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)				
<input type="checkbox"/>	療育手帳所持者	(名	・ 付添人	(名)	
<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)			
<input type="checkbox"/>	精神障害者保健福祉手帳所持者	(名	・ 付添人	(名)	
※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 ※事前に減免申請の手続きを完了しますと、当日、手帳の原本・コピー等の持参は不要です							
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歳以上の方 (名)						
申請理由 (5割減免)	<input type="checkbox"/> 市内高等学校(高等専門学校含む)及びこれに準ずる学校生徒(学習計画に基づくもの) (名)						

※ご来館日の14日前までに下記メールアドレス宛にご提出ください (件名に「来館日」「団体名」を記載)

北九州市科学館スペースLABO **Mail:spacelabokitaq@gmail.com** TEL:093-671-4567

【 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

システム登録	昼食予約	確認連絡	下見予約	許可証送付

	係長	課長