

(お申し込み日: 年 月 日)

来館日時	※開館時間は10:00~17:00、最終受付時間は16:30です。 20 年 月 日 () : ~ : □雨天のみ来館 ※雨天時来館の場合、来館有無を当日朝9:00~10:00までにご連絡ください。(TEL 03-3570-9188)		
団体名	カガヤ _____ (年生) 国名 ()		
団体連絡先	担当者名	携帯電話番号(当日緊急連絡先)	FAX
	〒 _____ 都・道 府・県 市 区 町		
旅行会社	会社名	支店・部署名	担当者名
	〒 _____ 都・道 府・県 市 区 町		
	TEL	FAX	

合計人数	名	見学展示区分	□常設展 □企画展(常設展含む)
人数内訳		障がい者手帳所持者	□障がい者手帳の提示 □減免申請書提出
大人(19歳以上)	名	学校引率教員	名
18歳以下	名	添乗員(ガイド)	名
中学生	名	通訳	名
小学生	名	カメラマン	名
幼児(3歳以上小学生未満)	名		名
2歳以下	名		名

※当日は代表者の方のみ、3階総合案内までお越しください。

※障がい者手帳をお持ちの方はご本人および付添1名まで無料です。

※毎週土曜日、18歳以下は常設展入場無料です。

※減免申請書は内容確認のため、事前にFAX送信ください。原本は当日ご提出ください。

精算方法	□現金 □観光券(券種: _____)
バス駐車場 (20台収容可)	※当日先着順、事前予約不可。(障がい者団体様の場合はご相談ください) □利用しない □()台/@3,090円 □乗降のみ
昼食場所 (1F多目的ルーム)	※利用希望時間をチェックしてください。表記以外の要望は下記「その他」欄にご記入ください。 ※ご予約は平日に限らせていただきます。ただしイベント開催などによりご利用いただけない場合がございます。 第1希望: □11:00-11:30 □11:30-12:00 □12:00-12:30 □12:30-13:00 □13:00-13:30 □13:30-14:00 第2希望: □11:00-11:30 □11:30-12:00 □12:00-12:30 □12:30-13:00 □13:00-13:30 □13:30-14:00 第3希望: □11:00-11:30 □11:30-12:00 □12:00-12:30 □12:30-13:00 □13:00-13:30 □13:30-14:00 □不要
その他	※フロアガイドの事前送付をご希望の場合は希望言語(日・英・中(簡・繁)・韓国)、部数、送付先をご記入ください。

以下未来館記入欄	
----------	--

上記内容にて承りました。	年 月 日
団体予約受付	

〒135-0064 東京都江東区青海2丁目3番6号
 日本科学未来館 団体予約受付
 TEL 03-3570-9188 (予約受付時間は火曜日を除く10:00-17:00)