

(お申し込み日: 年 月 日)

来館日時	<input type="checkbox"/> 雨天のみ来館 20 年 月 日 () : ~ :		
団体名	〒 _____ _____ (年生)		
団体連絡先	担当者名	TEL	FAX
	〒 _____ 様 都・道 府・県 市 区 町		
旅行会社	会社名	支店・部署名	担当者名
	〒 _____ 様 都・道 府・県 市 区 町		
	TEL	FAX	

来館予定合計人数	名	見学展示区分	<input type="checkbox"/> 常設展 <input type="checkbox"/> 企画展(常設展含む)
来館予定人数内訳		障がい者手帳所持者	<input type="checkbox"/> 障がい者手帳の提示 <input type="checkbox"/> 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
		大人(19歳以上)	名
		付添大人	名
		18歳以下	名
		付添18歳以下	名
		中学生	名
		付添中学生	名
		小学生	名
		付添小学生	名
		幼児	名

※毎週土曜日18歳以下は常設展入場無料

※障がい者手帳所持者は本人および付添1名無料

精算方法	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 利用しない <input type="checkbox"/> ()台/@3,090円 <input type="checkbox"/> 乗降のみ
屋食場所 (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等によりご利用いただけない場合がございます。 <input type="checkbox"/> 11:00-11:30 <input type="checkbox"/> 12:00-12:30 <input type="checkbox"/> 13:00-13:30 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 11:30-12:00 <input type="checkbox"/> 12:30-13:00 <input type="checkbox"/> 13:30-14:00
その他	

予約受付日
20 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)