

バンドー神戸青少年科学館 団体予約申込書

※団体利用の手引き、注意事項をご確認の上、お申し込みください。
 ※申込内容がご希望に沿えない場合、確認事項のある場合等は、当館よりご連絡します。
 ※後日、当館から「ご予約確認書」を受領いただいた時点で予約完了となります。

(フリガナ)	コウベシリツ セイショウネン ショウガッコウ				学年 (園児年齢)	クラス数					
学校名 団体名	神戸市立 青少年 小学校				4	3					
(フリガナ)	ヒョウゴケン コウベシ チュウオウク ミナトジマナカマチ										
団体住所	兵庫県 神戸市 中央区 港島中町 7-7-6										
予約確認書返信先および当日の連絡先 どちらかにチェックを入れてください→				<input checked="" type="checkbox"/> 団体担当者 <input type="checkbox"/> 旅行代理店							
(フリガナ)	バンドウ			(フリガナ)	コウベ カガク						
担当者名	板東 様			旅行代理店	神戸ツーリスト 担当者: 科学 様						
電話番号	000	—	0000	—	0000	電話番号	000	—	0000	—	0000
FAX番号	000	—	0000	—	0000	FAX番号	000	—	0000	—	0000
当日繋がる電話番号 (携帯電話)	000	—	0000	—	0000	当日繋がる電話番号 (携帯電話)	000	—	0000	—	0000

※予約受付の締切は、来館希望日の2週間前となります。

来館希望日 第1希望	西暦	2024	年	9	月	12	日	(木)	滞在時間	9:30	~	15:30	
来館希望日 第2希望	西暦	2024	年	9	月	13	日	(金)	滞在時間	10:00	~	15:30	
来館条件	<input checked="" type="checkbox"/> 天候に関わらず来館 <input type="checkbox"/> 雨天時のみ来館 <input type="checkbox"/> 晴天時のみ来館												
希望コース	【2024年11月5日(火)~3月末の間、第1展示室・第6展示室は展示更新のため ご見学いただけません。ご了承ください。】 <input checked="" type="checkbox"/> 展示室とドームシアター(プラネタリウム) <input type="checkbox"/> 展示室のみ <input type="checkbox"/> ドームシアター(プラネタリウム)のみ												
人数	大人 (教職員)	大人 (教職員以外)	大人 (神戸市在住65歳以上)	小人 (小中高生)									
	5	名	名	名	57								名 <input checked="" type="checkbox"/> のびのびパスポート利用あり
	幼児	各種手帳所持 ※1	養護支援学校生徒	合計				※1「団体利用の手引きP.17」を ご確認ください。					
	名	3	名	名	65								名
うち、車いすでお越しの方 2 名 (ドームシアターの座席に移動される方 1 名 車いすのままご観覧される方 1 名)													
ドームシアター (プラネタリウム)	※雨天時のみ・晴天時のみご来館の場合、ドームシアターは事前にご予約をお受けできません。 ※平日の10:00~14:40の放映回は、先着順で最初の予約団体がこども番組・学習番組などへ番組変更することができます。 ※ドームシアターご予約の際、放映開始時刻の20分前にご集合ください。												
	鑑賞希望の 番組名	<input type="checkbox"/> こども番組 (幼児・小学校低学年向け) <input type="checkbox"/> 学習番組 (<input type="checkbox"/> 小学4年生向け <input type="checkbox"/> 小学6年生向け <input type="checkbox"/> 中学生向け) <input checked="" type="checkbox"/> 星空ライブ放映 → <input checked="" type="checkbox"/> 30分(ショート)版を希望 <input type="checkbox"/> その他 (希望番組名:)											
	鑑賞希望時間	(1) 10:00~ (2) 11:10~ (3) 12:20~ () 13:30~ () 14:40~ () 16:00~ () 17:30~(金土日祝・春夏休みのみ) () 19:00~(金土日祝・春夏休みのみ) ※第3希望まで数字をご記入ください											

来館交通手段	<input checked="" type="checkbox"/> バス(<input checked="" type="checkbox"/> 大型 <input type="checkbox"/> 中型 <input type="checkbox"/> 小型 <input type="checkbox"/> マイクロ) <input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> 徒歩	2	台	※バスは当日の先着順で団体用駐車場に駐車となります。 9台で満車。
昼食場所利用	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 雨天時のみ	※「展示室」見学の予約が必要です。 「プラネタリウムのみ予約」の場合はご利用いただけません。		
昼食時間	() 10:30-11:10 (3) 11:15-11:55 (1) 12:00-12:40 (2) 12:45-13:25 () 13:30-14:10	※各回230席まで ※第3希望まで数字をご記入ください ※すべて40分間の入替制です		
当日支払方法	<input checked="" type="checkbox"/> 現金 (当日一括支払い) <input type="checkbox"/> クーポン (クーポンの種類: <input type="checkbox"/> 日本旅行 <input type="checkbox"/> 神姫観光)			

■備考 (上記以外に、連絡事項・ご要望・来館希望日第3希望・ご質問等ある場合はこちらにご記入ください)

- ・AMにプラネタリウム、PMに実験ショー等教室の実施希望です。
- ・第3候補日は○月×日です。・△月◇日、下見に行こうと考えています。

指定管理者 神戸CRNT共同事業体は、当申込書および関連の提出書類に記載していただく個人情報を神戸市立青少年科学館のご利用に関する手続き等の目的で利用いたします。

当館使用欄	受領日時: 年 月 日 :	受領	入力	予約番号	予約確認書送信
	FAX / E-mail				

当館 キリトリにて使用

★団体向けプログラム申込み欄 ※2024年度版 団体利用の手引きP15、P16をご確認の上、各項目全てご記入ください

団体名	神戸市立 青少年 小学校				各クラスの 人数	1	2	3	4	5
						30	30	名	名	名
担当者名	板東				参加者数合計:	60				
希望時間帯	① 10:00~ ② 11:00~ ③ 13:00~ ④ 14:00~ ⑤ おまかせ(受講できれば時間は問わない)									
希望プログラム	<input type="checkbox"/>	学年	4	年	①プログラミング教室 (対象: 小学3・4年生 定員: 40名/回)					
	<input type="checkbox"/>	学年	4	年	②実験ショー (対象: 小学2~6年生 定員: 80名/回)					
↑※実施希望のプログラムに○をしてください。										
来館日	西暦 20 24 年 9 月 12 日 (木) ・ 金) ※実施は木・金曜日のみ ※申込み締切りは来館日の2ヶ月前									