

FAX/E-mail送信日： 20 年 月 日

※団体向けプログラムのお申込みは、ご来館予定日の2ヶ月前締切です。

(例：2026年6月11日にご来館の場合、2026年4月10日までにご連絡下さい。)

★下記ご確認いただいた上で、下部の申込欄へのご記入をお願いします。 □に✓を入れてください。

<input type="checkbox"/> はい	こちらの申込用紙は、「団体予約申込書」との同送をお願いいたします。
-----------------------------	-----------------------------------

## バンドー神戸青少年科学館 学校団体向けプログラム 申込書

団体名		各クラスの 人数	1	2	3	4	5	
			名	名	名	名	名	
担当者名		参加者数合計： 人						
来館日	西暦 20 年 月 日 ( 月 ・ 火 ) ※実施は月・火曜日のみ							
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		学年	年	①プログラミング教室 (対象：小学3・4年生 定員：40名/回)				
		学年	年	②実験ショー (対象：小学1～6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。 ※プログラムにより定員が異なります。							

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

FAX/E-mail送信日： 20 26 年 0 月 00 日

※団体向けプログラムのお申込みは、ご来館予定日の2ヶ月前締切です。  
 (例：2026年6月11日にご来館の場合、2026年4月10日までにご連絡下さい。)

★下記ご確認いただいた上で、下部の申込欄へのご記入をお願いします。 □に✓を入れてください。

<input checked="" type="checkbox"/> はい	こちらの申込用紙は、「団体予約申込書」との同送をお願いいたします。
--	-----------------------------------

## バンドー神戸青少年科学館 学校団体向けプログラム 申込書

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	
			40名	40名	名	名	名	
担当者名	坂東	参加者数合計： 80 人						
来館日	西暦 20 26年 月 日 ( 月 ) 火 ) ※実施は月・火曜日のみ							
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		学年	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 checked="" type="radio"/>	学年	4 年	②実験ショー (対象：小学1～6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。 ※プログラムにより定員が異なります。								

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