


青森県立三沢航空科学館来館申込書

□入力済

※太枠の部分を記入してください。

申込日 月 日

来館日	年 月 日 ()				<input type="checkbox"/> 天候に関係なく来館 <input type="checkbox"/> 雨天時のみ来館 <input type="checkbox"/> 雨天来館中止 入館時間: 時 分 ~ 退館時間: 時 分 ※館内利用説明やチケット配布・精算等を、到着して最初に行わせていただきます。	
団体名	フリガナ: _____		フリガナ: _____		フリガナ: _____	
	団体名: _____		担当者名: _____		担当者名: _____	
	住所: 〒 _____		電話番号: _____		電話番号: _____	
			F A X: _____		緊急連絡先 _____	
旅行代理店等 を利用の場合	フリガナ: _____		フリガナ: _____		フリガナ: _____	
	団体名: _____		担当者名: _____		担当者名: _____	
	住所: 〒 _____		電話番号: _____		電話番号: _____	
			F A X: _____		緊急連絡先 _____	
来館者数 合計 名	有 料	一 般(保護者):	名	高校生(学年):	名	バス 台
無 料	園 児(才):	名	小学生(学年):	名		
	障 害 者:	名	中学生(学年):	名		
	介 助:	名	教員・職員・添乗員:	名		
館内昼食場所	<input type="checkbox"/> 天候に関係なく希望します (時 分 ~ 時 分) <input type="checkbox"/> 雨天時のみ希望します (晴天時広場等を利用) <input type="checkbox"/> 必要なし				※飲食についての注意点 昼食場所の時間は1時間とさせていただきます。また、館内指定場所以外での飲食、飲酒、喫煙は禁止とさせていただきます。	
<input type="checkbox"/> 実験・工作プログラム(時 分 ~ 時 分) (希望内容: _____) 工作プログラムに関しては、材料費を負担して頂く事となります。料金は別紙プログラムをご参照下さい。 時間・内容については、調整させていただく場合がありますので、あらかじめご了承ください。						
<input type="checkbox"/> ミス・ビードル号映像上映 ・「ミス・ビードル号の大冒険」 <input type="checkbox"/> 10:30~11:00 <input type="checkbox"/> 13:30~14:00 (人形劇風アニメ・中学生以下向) <input type="checkbox"/> 定時上映以外(希望時間 : _____) ・「栄光へのラストチャンス」 <input type="checkbox"/> 12:00~12:30 <input type="checkbox"/> 15:00~15:30 (ドキュメンタリータッチ・大人向) <input type="checkbox"/> 定時上映以外(希望時間 : _____) 時間については、調整させていただく場合がありますので、あらかじめご了承ください。						
その他要望があれば ご記入ください						
※特記事項	※調整後休憩場所: _____ 時間(時 分 ~ 時 分)					
 青森県立三沢航空科学館 MISAWA AVIATION & SCIENCE MUSEUM, AOMORI		〒033-0022 青森県三沢市大字三沢字北山158 TEL:0176-50-7777 FAX:0176-50-7559 URL: http://www.kokukagaku.jp/				