


青森県立三沢航空科学館来館申込書

(注)本申込書の提出は、来館受け入れの決定を意味するものではありません。

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: _____		
	団体名: _____			担当者名: _____		
	住所: 〒 _____			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: _____		
	団体名: _____			担当者名: _____		
	住所: 〒 _____			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
		園 児(才): _____ 名		小学生(学年): _____ 名		
	無 料	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				※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"/> 雨天時のみ希望します (時 分 ~ 時 分) (晴天時広場等を利用)					
	<input type="checkbox"/> 必要なし					
<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。						
<input type="checkbox"/> マルチメディアAVホール映像上映 当館所蔵または公立上北視聴覚ライブラリー所蔵の映像資料をご利用頂く事ができます。 別紙 マルチメディアAVホール視聴覚教材をご参照ください。						
<input type="checkbox"/> 希望タイトル _____						
<input type="checkbox"/> 上映希望時間 (時 分) _____						
※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。						
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/				