

令和3年度 夏季「幼稚園・保育園プラネタリウム団体利用」申込書

幼稚園・保育園名		
TEL・FAX	TEL	FAX ※FAXがない場合はFAX番号の記入箇所にメールアドレスをご記入ください。
連絡担当者の役職・氏名		
希望日を記入してください	希望日	月 日() 10:30～
利用人数(引率の数)	人	
利用人数(園児の数)	人	
利用人数(保護者の数) ※保護者の方は有料となります	人	
利用人数(カメラマンの数) ※投映をご覧になる場合は有料となります	人	
交通手段 ※該当する手段に丸をつけてください	園バス(台) 徒歩 電車 その他()	
プラネタリウムの投映中、園バスを桜木駐車場に駐車される場合のみご記入ください。(駐車場を利用されない場合は記入不要です)	車種の形状	台数
	・乗用車、ワゴン(園バスに利用している物も含む)	
	・送迎用園バス	
	・その他()	
通信欄 (連絡事項がある場合はこちらにご記入をお願いします)		

※プラネタリウムホールの定員は**140名**です。

※系列園で一緒にお申し込みの場合も、必ず全ての参加園名を明記してください。

※クラスごとなど複数グループに分かれてお申し込みされる場合は、お申し込みグループごとで申込書をお送りください。また、その場合は別グループでのお申し込みと分かるように通信欄へ記入をお願いいたします。

※お申し込みは抽選での受付となります。

申込書はFAXにて送付してください。**4月13日(火)必着**

さいたま市宇宙劇場 FAX:048(647)0066