

## 令和3年度 冬季幼児投映申込書

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 ※1日だけ記入してください。	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280名です。

※系列園でご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。

**※お申し込みは抽選での受付となります。**

**※抽選結果は12/23(木)に宇宙劇場Webサイト「お知らせ」に掲載される予定です。**

申込書はFAXにて送付してください。(郵送可)12月15日(水)必着

さいたま市宇宙劇場 FAX:048(647)0066

〒330-0853 さいたま市大宮区錦町682-2