

さいたま市宇宙劇場ホール入場申込書

※太枠内のみ記入してください。

申込日: 年 月 日

団体名:	
団体代表者名:	担当者名:
住所: 〒	
TEL:	利用当日の緊急連絡先 (引率の方の携帯電話番号など必ず当日連絡の取れる番号)
FAX:	TEL:
利用日: 年 月 日()	<input type="checkbox"/> 雨天のみ利用 <input type="checkbox"/> 晴天のみ利用
番組内容:	番組名
1 ()	時 分
2 ()	時 分
利用人数: 大人 名・小人 名・幼児(3歳以下) 名・合計 名	
その他:	
下記の注意事項をご確認いただき、同意の上、□にチェックマークをご記入くださいますようお願い申し上げます。 (同意いただけない場合は予約をお受けできません)	
<input type="checkbox"/> 放映開始30分前に、引率の方の内お一人が5階受付窓口で手続きをお済ませください。また、放映開始15分前までに全員揃って3階ロビーにお集まりください。	
<input type="checkbox"/> 放映開始時刻を過ぎますと、予約されていてもご入場できません。	
ご署名()	

※一般団体については、30名以上でのお申し込みになります。ご利用当日に30名未満になった場合は、通常料金となります。

※前日の17:30までにこちらの申込書に必要事項を記入し、FAXをお送りください。当館職員が申込内容を確認し、ご連絡させていただきます。

宇宙劇場記入欄

受付: 年 月 日	担当:
返信電話: 月 日	
料金区分: 一般・団体・視察・減免(/100)	

TEL:048-647-0011 FAX: 048-647-0066
〒330-0853 埼玉県さいたま市大宮区錦町682-2 JACK大宮