

福岡市科学館利用申込書【貸切バス等の一時乗降利用】(30名未満)

送付先: FAX 092-731-2530

希望 利用日時	年 月 日()	お申し込み日 (来館日の3ヶ月前の1日から10日前まで) 年 月 日
	時 分 ~ 時 分	
団体名	ふりがな 学校の場合は〇〇市立、〇〇町立等からご記入ください。	
代表者 氏名	ふりがな	
住所	〒 書類等を送付できる住所をご記入ください。	
担当者 氏名	ふりがな	電話:
		携帯:
		FAX:
Email	@	

一時乗降場所利用のみの申込書です。
チケットは、科学館3階総合案内／チケットカウンターでお買い求めください。

貸切バス等の台数

台数	台	大型	中型	マイクロ	その他	到着時間	出発時間

※ 貸切バス等の駐車場はありません。

※ 乗降場所の利用時間については調整させていただくことがあります。また、長時間の停車はできません。

その他 (連絡事項等ありましたら記入ください)

※ いただいた個人情報は、ご来館内容の確認の目的以外には使用いたしません。

※ 館内の混雑見込みによっては調整させていただく場合、または、お断りする場合がございますので、予めご了承ください。

※ 本申込書を送付した時点で予約が完了したわけではございませんのでご注意ください。

※ その他、団体受付欄やFAQをよくお読みになられてお申し込みいただきますよう、お願いいたします。

福岡市科学館利用申込書【貸切バス等の一時乗降利用】(30名未満)

送付先: FAX 092-731-2530

希望 利用日時	○年○月○日(○)		お申し込み日 見本 (来館日の3ヶ月前の1日から10日前まで) ○年○月○日
	9時50分～13時40分		
団体名	ふりがな ふくおかしりつろっぽんまつしょうがっこう 福岡市立六本松小学校 <small>学校の場合は○○市立、○○町立等からご記入ください。</small>		
代表者 氏名	ふりがな こうちょう かがく たろう 校長 科学 太郎		団体の代表者をご記入ください。
住所	〒810-×××× 福岡市中央区六本松○-○-○		書類等を送付できる住所をご記入ください。 当日連絡がとれる携帯番号をご記入ください。
担当者 氏名	ふりがな ふくおか はなこ 福岡 花子	電話: 092-000-0000 携帯: 090-000-0000 FAX: 092-000-△△△△	
Email	roppnmatsu @ city-fuku.jp		代表メールをご記入ください。

一時乗降場所利用のみの申込書です。
チケットは、科学館3階総合案内／チケットカウンターでお買い求めください。

貸切バス等の台数

台数	1台	大型	中型	マイクロ	その他	到着時間	出発時間
		1					

※貸切バス等の駐車場はありません。
※乗降場所の利用時間については調整させていただくことがあります。また、長時間の停車はできません。

その他 (連絡事項等ありましたら記入ください)

- ※ いただいた個人情報、ご来館内容の確認の目的以外には使用いたしません。
- ※ 館内の混雑見込みによっては調整させていただく場合、または、お断りする場合がございますので、予めご了承ください。
- ※ 本申込書を送付した時点で予約が完了したわけではございませんのでご注意ください。
- ※ その他、団体受付欄やFAQをよくお読みになられてお申し込みいただきますよう、お願いいたします。