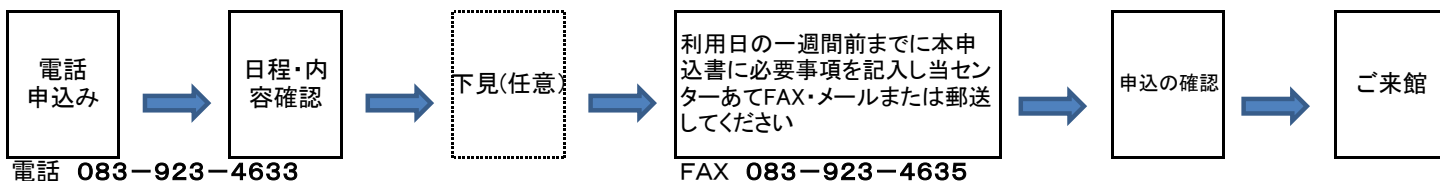


令和元年度版
 ※お申込み内容確認のためご提出ください

山口県児童センター 団体利用申込書

受付者名
()

令和 年 月 日 ()



①利用日時	令和 年 月 日 (曜) ※到着時間 : ~ 出発時間 :	
②利用条件 <small>○をつけてください</small>	<input type="checkbox"/> 天候にかかわらず利用 <input type="checkbox"/> 晴天時のみ利用 ※ 晴天時のみご利用の場合は、当日の朝に来館の有無のご連絡をお願いします。 ※ 雨天時のみご利用の場合は、当日の朝に電話で可否をご確認ください。 (雨天時のみのご予約は受付できません)	
下見予定	あり 月 日 曜日 : ~ : なし	
ふりがな ③団体名		
④連絡先	TEL	FAX
⑤引率責任者 職氏名	携帯番号	
⑥利用目的 <small>○をつけてください</small>	<input type="checkbox"/> 外遊び <input type="checkbox"/> 昼食 ※当センター館内での昼食場所の確保 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> プラネタリウム観覧 観覧希望開始時刻 <input type="checkbox"/> で囲んでください 10:30 11:30 13:30 14:30 15:30 ☆ 観覧希望開始時刻の15分前までにご到着ください	
⑦利用予定人数	合計	
	乳幼児	人 大人 (~69才) 人
	小学生(学年)	人 " (70才~) 人
	中学生(学年)	人 障がい者手帳をお持ちの方 人
	人 高校生(学年)	人 引率(教諭・職員など) 人
⑧その他のご要望		

☆ 個人情報は、連絡の目的以外には使用しません。

山口県児童センター
 〒 753-0815
 山口市維新公園四丁目5番1号
 TEL 083-923-4633 FAX083-923-4635