

向日市天文館プラネタリウム団体予約投影申請書

受付No. 第 _____ 号

向日市長様

(申請日) _____ 年 _____ 月 _____ 日

申請者	住所	〒 _____		
	施設名 または団体名			
	連絡先電話	(_____)	_____	_____
	申請責任者			

下記のとおり、向日市天文館プラネタリウムの団体予約投影を申請します。
観覧に際しては、向日市天文館条例、同施行規則及び館の職員の指示に従います。

上欄の太枠内のみご記入ください。印鑑は不要です。

予約投影日時	年 月 日 (曜日)		10:00	11:00	13:30	15:30 (金曜日のみ)					
投影番組	ア	たいようくんとおつきちゃん	オ	Wonders of the Universe							
	イ	七夕ものがたり	カ	宇宙はノンストップ							
	ウ	流れ星をおいかけて	キ	宇宙～その大きさを感じてみよう							
	エ	THE MOON 月のふしぎ	ク								
	今夜の星空自動解説		あり・なし	S	ショート (約10分)						
			N	ノーマル (約15分)							
観覧人数	A	向日市内の団体	引率先生 (_____ 人)	引率先生以外 (_____ 人)							
			幼児 (_____ 人)	小・中学生 (_____ 人)							
	B	上記以外の団体	大人 (_____ 人)	合計 (_____ 人)							
観覧料金	大人	@ 180 × _____ 人 = _____ 円	金額	_____ 円			全員免除				
		@ 200 × _____ 人 = _____ 円									
	小・中学生	@ 50 × _____ 人 = _____ 円						_____ 円			一部免除 (_____ 人)
		@ 100 × _____ 人 = _____ 円									
その他	天体観測室の見学	希望する ・ 希望しない									

※ 決裁欄				
-------	--	--	--	--

※ 領収印	
-------	--