



つくばエキスポセンター  
TSUKUBA EXPO CENTER

団体利用申込書

Tel.029-858-1100 Fax.029-858-1678

送信元	<input checked="" type="checkbox"/> 団体代表者 <input type="checkbox"/> 旅行会社	申込日 ○○年 ○月 ○日	
見学希望日	○○年 ○月 ○日 [○]	入館時間～退館時間	希望の条件に○をつけてください。
	見学希望日が開館日であることをご確認の上お申込みください。	[晴] 09:50～13:00 [雨] 09:50～14:30	1. 天候にかかわらず来館 (来館日の6ヶ月前から受付開始) 2. 雨天のみ来館 (来館日の1週間前から受付開始) 3. 晴天のみ来館 (来館日の1週間前から受付開始)
フリガナ	イバラキケン シリツ ショウガッコウ	1 年生	
団体名	茨城県つくば市立 エキスポ小学校		
団体連絡先	〒 305-0031 茨城県つくば市吾妻00-00	Tel. XXX-XXXX-XXXX	ご来館日当日につながる番号をご記入ください。
	フリガナ ツクマル 担当者 テクノ 筑丸	Fax. XXX-XXXX-XXXX	
見学当日の責任者連絡先	フリガナ ツクマル 担当者 テクノ 筑丸	Tel. XXX-XXXX-XXXX	※見学当日、到着が遅い際などご連絡を差し上げる場合があります。必ずご本人につながる連絡先を記載してください。
【入館券】(展示場のみ) ※必須 ※プラネタリウムを鑑賞する場合も入館券が必要です。		【プラネタリウム券】(1番組) プラネタリウムを鑑賞を希望する場合は、こちらにも人数をお書き下さい。	
おとな (18歳以上)		おとな (18歳以上)	
子ども (4歳～高校生)		子ども (4歳～高校生)	
おとな	400円× 人	おとな	400円× 人
子ども	200円× 60 人	子ども	200円× 60 人
引率	400円× 3 人	引率	400円× 3 人
障害者 (手帳所持の方)	無料× 人	障害者 (手帳所持の方)	無料× 人
添乗員	400円× 人	添乗員	400円× 人
バスガイド	400円× 人	バスガイド	400円× 人
写真撮影者	400円× 1 人	写真撮影者	400円× 人
障害者 (手帳所持の方)	無料× 人	障害者 (手帳所持の方)	400円× 人
付添者 (介助者)	無料× 人	付添者 (介助者)	400円× 人
バス台数		プラネタリウム番組	
大型 (2,000円) × 2 台	※駐車できる台数には限りがあります。 ※乗用車予約不可	プラネタリウムの希望時間をお選びください。(上映時間約40分)	
中型 (2,000円) × 台		<input checked="" type="checkbox"/> 10:20 <input type="checkbox"/> 11:30 <input type="checkbox"/> 13:30 <input type="checkbox"/> 14:40 <input type="checkbox"/> 15:50(土日祝のみ)	
マイクロ (1,000円) × 台		<input type="checkbox"/> 雨天のみ見学	
団体休憩室 (昼食場所としてご利用ください)		売店利用 ※レジ袋有料	
<input type="checkbox"/> 11:00～11:30 <input type="checkbox"/> 13:00～13:30		<input checked="" type="checkbox"/> 利用する <input type="checkbox"/> 利用しない	
<input checked="" type="checkbox"/> 11:40～12:10 <input type="checkbox"/> 13:40～14:10			
<input type="checkbox"/> 12:20～12:50 <input type="checkbox"/> 利用しない			
※利用時間は原則30分間です。 ※状況により希望時間にそえないことや利用できない場合があります。 ※貸切ではありません。他の団体様と相室になることがあります。 ※人数により、時間やお部屋を分けさせていただくことがあります。			
<input type="checkbox"/> 旅行会社 <input type="checkbox"/> バス会社 (登録番号 — 号)		Tel.	
会社名		Fax.	
〒 —		フリガナ	
		担当者	

お申込みは、こちらから電話にて  
折り返し確認後、完了となります。

※申込書をお送りいただいた時点ではご予約は完了して  
おりませんので、ご注意ください。

係員記入

予約時	当日
受付日 年 月 日 [ ]	受付者 _____
受付者 _____	受付者 _____
<input type="checkbox"/> 台帳 <input type="checkbox"/> 確認 <input type="checkbox"/> 入力 <input type="checkbox"/> 運込	