

旭川市科学館団体見学申込書 記入方法

- ①団体利用の方は、申込書に記入(入力)のうえ、旭川市科学館までFAXまたはメールにてお送りください。
②灰色に着色した部分のみ記入(入力)してください。

令和6年度 旭川市科学館団体見学申込書(1／3ページ)										
フリガナ 団体(学校)名					(学年)	☐ 修学旅行 ☐ 宿泊研修 ☐ その他				
所在地	〒 - 電話				- -					
担当者	フリガナ	フリガナ				フリガナ				
	会社名(旅行代理店等見 学団体と異なる場合)	担当者名				担当者名				
電話	-	-	-	-	FAX	-	-	-	-	
当日緊急連絡先	電話	-	-	-	担当者名()	※上記と異なる場合				
見学日	令和	年	月	日	曜日					
見学内容	常設展示室	☐ 見学する (時 分 ～ 時 分)								
	天文台	☐ 見学する (時 分 ～ 時 分)								
	プラネタリウム	☐ 見学する ※投影時間、番組名を2ページ目に記入してください。								
	体験学習	☐ 実施する ※メニュー、時間、体験人数を3ページ目に記入してください。								
人数	来館者	※「引率者」等も含め、観覧券が必要な 全ての人数をご記入ください。			大人	高校生	中学生	小学生	未就学児	合 計
料金減免	上記「来館者」のうち、料金減額・免除で入館する方はいますか？ ☐ はい ☐ いいえ									
	障害者手帳の交付を受けている方 要介護の認定を受けている方 (確認書類等提示方法)				大人	高校生	中学生	小学生	未就学児	
	介助者 ※障害者手帳の交付を受けている方もしくは要介護認定の 受けている方と同一人数まで				人					
	引率者 ※「旭川市科学館の観覧料減免対象者について」をご確認 の上ご記入ください				人	種別番号				
	職務として観覧者へ同行する方				人	職種と内訳を記入 カメラマン(人)、看護師(人) カメラン(人)、(人) (人) (人)				
	旭川市内、近隣8町の満70才以上の方または 旭川市内、近隣8町の高校生20人以上の団体 (確認書類等提示方法)				大人	高校生				
					人					
					人					
					人					
					人					
車イスの方	車イスを使用している方 人				ストレッチャー式車イスを使用している方 人					
駐車場の利用	☐ 利用する (時 分 ～ 時 分)				☐ 利用しない					
	バス(大型 台、中型 台、マイクロ 台) その他() 台									
事前下見	☐ 必要 人 (月 日 曜日 時 分 ～ 時 分)									
	下見内容 ☐ 常設展示 ☐ プラネ(時 分の投影) ☐ その他()									
天候による変更	☐ 天候問わず来館 ☐ 雨天時のみ来館				☐ 雨天中止		☐ 雨天延期		月 日	
旭川市博物館	旭川市博物館との共通チケットを希望				☐ する ☐ しない					
備考										
・予約状況によっては、ご希望に沿えない場合があります。 ・その他希望等がある場合には、備考欄に記入してください。										
旭川市科学館 電話0166-31-3186 FAX0166-31-3310 メールアドレス scipaldantai@city.asahikawa.lg.jp										

担当者

旅行代理店が申込む場合など、見学される団体と担当者が異なる場合には、会社名も記入してください。

当日緊急連絡先

緊急時に繋がる、当日の連絡先を記入してください。

人数

引率者など職務で来館する人も含め、**科学館を利用する方の人数**をご記入ください。また、「大人」「高校生」「中学生」「小学生」「未就学児」の和が「合計」と一致するように記入してください。

料金減免

1 有料観覧者(大人、高校生)のうち、次に該当する方は観覧料を免除できます。
 (1)身体障害者手帳、療育手帳または精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている方と介助者(介助対象者と同一人数まで)
 「人数分の手帳(コピー可)」の提示又は「手帳の種類、氏名、生年月日、交付日、交付者及び有効期限(精神障害者保健福祉手帳のみ)を書いた名簿(任意様式でも可)」の提出をお願いします。これらは事前にFAXのほか、当日持参も可能です
 が、
 忘れた場合免除を受けることが出来ません。
 (2)介護保険法に定める要介護者の方と介助者(介助対象者と同一人数まで)
 「人数分の介護保険被保険者証(コピー可)」の提示又は「要介護度、氏名、生年月日、交付日、認定期限及び交付者を
 書
 いた名簿(任意様式でも可)」の提出をお願いします。これらは事前にFAXのほか、当日持参も可能ですが、忘れた場合免除
 を
 受けることが出来ません。※要支援の方は対象となりません
 (3)引率者
 「旭川市科学館の観覧料減免対象者について」を参考に引率者として減免対象の有無と種別番号をご確認下さい。
 (4)その他職務で来館する方
 観覧を目的とせず、職務として観覧者へ同行する方
 2 有料観覧者(大人、高校生)のうち、次に該当する方は観覧料を5割減額できます。
 (1)旭川市、鷹栖、東神楽、当麻、比布、愛別、上川、東川、美瑛各町在住の満70歳以上の方
 (2)旭川市、鷹栖、東神楽、当麻、比布、愛別、上川、東川、美瑛各町の高校に通学または在住する高校生20名以上の団
 体。
 「人数分の身分証明書(コピー可)」の提示又は「住所、氏名、生年月日を書いた名簿(任意書式でも可)」の提出をお願いし
 ます。
 これらは事前FAXのほか、当日持参も可能ですが、忘れた場合減額を受けることが出来ません。

車イスの方

バギータイプなど大型の車イスの場合は「ストレッチャー式」に含めてください。

駐車場の利用

乗降のみの場合は利用しないを選択して、各バスの台数を記入してください。その他の場合は記入不要です。

備考

荷物置きや昼食として、部屋の利用を希望される場合は、その旨御記入ください。

令和6年度 旭川市科学館団体見学申込書(2/3ページ)

団体(学校)名								
＜プラネタリウム見学内容＞								
投影時間	希望の時間を○で囲んでください。							
	平日	9:40 団体限定	11:00 団体優先		13:00 一般番組	14:00 幼児番組	15:00 ドームシアター	16:00 一般番組
	休日	9:40 団体限定	11:00 幼児番組	(12:00) ドームシアター	13:00 一般番組	14:00 幼児番組	15:00 ドームシアター	16:00 一般番組
※変更となる場合があります ※休日12:00からのドームシアターは祝日、祝日の振替、旭川市内小中学校の夏・冬休み期間の土日のみ投影します								
番組希望	「団体限定」「団体優先」の場合、希望の番組にチェックを入れてください。							
	☐ 一般番組(約40分間)							
	☐ 幼児番組(約20分間)							
	☐ ドームシアター「スペースフロンティア ～宇宙飛行士 この一歩の為に～」(約35分間)							
	☐ ドームシアター「星と海に抱かれて アジアン★ヒーリング」(約35分間)							
	☐ ドームシアター「それいけ！アンパンマン 星の色と空の色」(約35分間)							
	☐ 学習番組「かげと太陽」(小学3年生向け・約30分間)							
	☐ 学習番組「月と季節の星座」(小学4年生向け・約35分間)							
	☐ 学習番組「月と太陽」(小学6年生向け・約40分間)							
	☐ 学習番組「地球の動きと星の動き」(中学生向け・約45分間)							
☐ 学習番組「太陽系と宇宙の構造」(中学生向け・約45分間)								
＜注意＞								
・「一般番組」「幼児番組」は時期により番組が異なります。科学館ホームページでご確認ください。 ・投影開始時間に遅れた場合は観覧できません。時間に余裕をもってお越しください。 ・プラネタリウムは天候問わず来館する場合のみ予約できます。雨天時のみ来館でプラネタリウムを希望する場合は、当日受付時にお申し付けください。座席に空きがあればご案内できます。 ・学習番組は、2週間前までにお申し込みください。								
旭川市科学館 電話0166-31-3186 FAX0166-31-3310 メールアドレス scipaldantai@city.asahikawa.lg.jp								

2/3ページはプラネタリウムを観覧される場合のみ必要です。

○団体限定

予約がある場合のみ投影します。
観覧する番組を選ぶことができます。(既に別の団体予約がある場合はご希望にそえない事があります。)

○団体優先

観覧する番組を選ぶことができます。(既に別の団体予約がある場合はご希望にそえない事があります。)

令和6年度 旭川市科学館団体見学申込書(3/3ページ)

団体(学校)名					
体験学習実施内容					
体験学習名 ※メニュー表から お選びください					
時間	時	分	～	時	分
体験人数	人				
備考					
＜注意＞					
・体験学習は、4週間前までにお申し込みください。 ・体験学習は、天候問わず来館の場合のみお申し込みいただけます。 ・体験学習をキャンセルする場合は、早急に御連絡ください。					

3/3ページは体験学習を希望される場合のみ必要です。

令和6年度 旭川市科学館団体見学申込書(1/3ページ)

フリガナ 団体(学校)名			()	学年	☐ 修学旅行 ☐ 宿泊研修 ☐ その他
所在地	〒	-	電話	-	-
担当者	フリガナ 会社名 (旅行代理店等 見学団体と異なる場合)	フリガナ 担当者名			
	電話	-	FAX	-	-
当日緊急連絡先	電話	-	担当者名()	※上記と異なる場合	

見学日	令和	年	月	日	曜日			
見学内容	常設展示室	☐ 見学する (時 分 ~ 時 分)						
	天文台	☐ 見学する (時 分 ~ 時 分)						
	プラネタリウム	☐ 見学する ※投影時間、番組名を2ページ目に記入してください。						
	体験学習	☐ 実施する ※メニュー、時間、体験人数を3ページ目に記入してください。						
人数	来館者 ※「引率者」等も含め、観覧券が必要な 全ての人数をご記入ください。		大人	高校生	中学生	小学生	未就学児	合計
			人	人	人	人	人	人

料金減免	上記「来館者」のうち、料金減額・免除で入館する方はいますか？ ☐ はい ☐ いいえ						
	障害者手帳の交付を受けている方 要介護の認定を受けている方 (確認書類等提示方法)	大人	高校生	中学生	小学生	未就学児	
		人	人	人	人	人	
	介助者 ※障害者手帳の交付を受けている方もしくは要介護認定の受けている方と同人数まで	人					
	引率者 ※「旭川市科学館の観覧料減免対象者について」をご確認の上、ご記入ください	人	種別番号				
	職務として観覧者に同行する方	人	職種と内訳を記入 カメラマン (人), 看護師 (人) () (人) () (人)				
	旭川市内、近隣8町の満70才以上の方または 旭川市内、近隣8町の高校生20人以上の団体 (確認書類等提示方法)	大人	高校生				
	人	人					
	☐ 事前送付 ☐ 当日持参						

車イスの方	車イスを使用している方	人	ストレッチャー式車イスを使用している方	人	
駐車場の利用	☐ 利用する (時 分 ~ 時 分)		☐ 利用しない		
	バス (大型 台, 中型 台, マイクロ 台)	その他 ()	台		
事前下見	☐ 必要 人 (月 日 曜日 時 分 ~ 時 分)				
	下見内容	☐ 常設展示	☐ プラネ (時 分の投影)	☐ その他 ()	
天候による変更	☐ 天候問わず来館 ☐ 雨天時のみ来館		☐ 雨天中止	☐ 雨天延期	月 日
旭川市博物館	旭川市博物館との共通チケットを希望		☐ する ☐ しない		
備考					

・予約状況によっては、ご希望に沿えない場合があります。
 ・その他希望等がある場合には、備考欄に記入してください。

旭川市科学館 電話0166-31-3186 FAX0166-31-3310
 メールアドレス scipaldantai@city.asahikawa.lg.jp

令和6年度 旭川市科学館団体見学申込書(2/3ページ)

団体(学校)名	
---------	--

＜プラネタリウム見学内容＞

投影時間	希望の時間を○で囲んでください。						
	平日	9:40 団体限定	11:00 団体優先	13:00 一般番組	14:00 幼児番組	15:00 ドームシアター	16:00 一般番組
	休日	9:40 団体限定	11:00 幼児番組	(12:00) ドームシアター	13:00 一般番組	14:00 幼児番組	15:00 ドームシアター
※変更となる場合があります ※休日12:00からのドームシアターは祝日、祝日の振替、旭川市内小中学校の夏・冬休み期間の土日のみ投影します							

番組希望	「団体限定」「団体優先」の場合、希望の番組にチェックを入れてください。						
	☐ 一般番組(約40分間)						
	☐ 幼児番組(約20分間)						
	☐ ドームシアター「スペースフロンティア ～宇宙飛行士 この一步の為に～」(約35分間)						
	☐ ドームシアター「星と海に抱かれて アジアンヒーリング」(約35分間)						
	☐ ドームシアター「それいけ！アンパンマン 星の色と空の色」(約35分間)						
	☐ 学習番組「かげと太陽」(小学3年生向け・約30分間)						
	☐ 学習番組「月と季節の星座」(小学4年生向け・約35分間)						
	☐ 学習番組「月と太陽」(小学6年生向け・約40分間)						
	☐ 学習番組「地球の動きと星の動き」(中学生向け・約45分間)						
☐ 学習番組「太陽系と宇宙の構造」(中学生向け・約45分間)							

＜注意＞

- ・「一般番組」「幼児番組」は時期により番組が異なります。科学館ホームページでご確認ください。
- ・投影開始時間に遅れた場合は観覧できません。時間に余裕をもってお越しください。
- ・プラネタリウムは天候問わず来館する場合のみ予約できます。雨天時のみ来館でプラネタリウムを希望する場合は、当日受付時にお申し付けください。座席に空きがあればご案内できます。
- ・学習番組は、2週間前までにお申し込みください。

旭川市科学館 電話0166-31-3186 FAX0166-31-3310
 メールアドレス scipaldantai@city.asahikawa.lg.jp

令和6年度 旭川市科学館団体見学申込書(3／3ページ)

団体(学校)名						
体験学習実施内容						
体験学習名 ※メニュー表から お選びください						
時間	時		分	～	時	分
体験人数	人					
備考						
<注意> ・体験学習は、4週間前までにお申し込みください。 ・体験学習は、天候問わず来館の場合のみお申し込みいただけます。 ・体験学習をキャンセルする場合は、早急に御連絡ください。						
旭川市科学館 電話0166-31-3186 FAX0166-31-3310 メールアドレス scipaldantai@city.asahikawa.lg.jp						

旭川市科学館の観覧料減免対象者について

旭川市科学館において、観覧料の減免対象となる方は次のとおりです。

1 免除

	対象者	区分	種別番号	種別	備考
(1)	障害者手帳の交付を受けている方			身体障害者手帳 療育手帳 精神障害者保健福祉手帳	自治体により呼称が異なる場合があります
(2)	要介護の認定を受けている方			要介護 1 ～ 5	要支援の認定を受けている方は対象となりません
(3)	介助をする方			(1)もしくは(2)に該当する方の介助をする方	(1)もしくは(2)に該当する方と同人数までとなります
(4)	引率者	障害児通所支援事業	①	児童発達支援	
			②	医療型児童発達支援	
			③	放課後等デイサービス	
			④	居宅訪問型児童発達支援	
			⑤	保育所等訪問支援	
		放課後児童健全育成事業	⑥	留守家庭児童会	自治体により呼称が異なる場合があります
			⑦	学童保育	
			⑧	放課後児童クラブ	
			⑨	学童クラブ	
			⑩	学童保育所	
		児童福祉施設	⑪	助産施設	
			⑫	乳児院	
			⑬	母子生活支援施設	
			⑭	保育所	
			⑮	幼保連携型認定こども園	
			⑯	児童厚生施設	
			⑰	児童養護施設	
			⑱	障害児入所施設	
			⑲	児童発達支援センター	
			⑳	児童心理治療施設	
			㉑	児童自立支援施設	
			㉒	児童家庭支援センター	
		認可外保育施設	㉓	認可外保育施設	都道府県知事に届出を行っている施設に限りです
		地域型保育事業	㉔	小規模保育事業	市町村による認可を受けた事業に限りです
			㉕	家庭的保育事業	
			㉖	事業所内保育事業	
			㉗	居宅訪問型保育事業	
		学校・教育機関	㉘	幼稚園	教育活動として来館する場合に限りです ※法令に設置根拠を持たない無認可校を除く
			㉙	小学校	
			㉚	中学校	
			㉛	義務教育学校	
			㉜	高等学校	
			㉝	中等教育学校	
			㉞	特別支援学校	
			㉟	大学	
			㊱	高等専門学校	
			㊲	専修学校	
			㊳	各種学校	
			㊴	フリースクール 教育支援センター	
		一般団体 ①～㉔に該当しない団体	㉕	一般団体	団体見学申込書による観覧希望者の引率に当たる方のうち、 <u>引率する団体員数の10分の1まで</u> となります
(5)	職務として観覧者に同行する方			カメラマン	観覧を目的としない方となります
				看護師	
				通訳 など	

2 減額 (5割減額)

(1)	旭川市、鷹栖町、東神楽町、当麻町、比布町、愛別町、上川町、東川町及び美瑛町に居住する70歳以上の者
(2)	旭川市、鷹栖町、東神楽町、当麻町、比布町、愛別町、上川町、東川町及び美瑛町の高校生20名以上の団体