**株式会社東京モバイルプラネタリウム行**

送り状不要

# 2021 年度 星空の宅配便® **お申込み用紙**

月　日記入

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **学　校　名** | ふりがな | | | |
| | | | | |
| **学校の住所** | 〒　　－ | | | |
| **連　絡　先** | 電話番号 | | FAX 番号 | |
| **担当者氏名** | ふりがな | | | |
| | | | | |
| **対　象　学　年** | □小学＿＿＿＿年生　□中学＿＿＿＿年生 | | | |
| **実施希望日** | 第１希望 | ＿＿年＿＿月＿＿日（＿＿） | 予約状況は弊社 Web サイトの「スケジュール」ページから確認できます | |
| | 第２希望 | ＿＿年＿＿月＿＿日（＿＿） | | |
| **授業時間と児童数**<br>クラス単位での実施を推奨します | １回目 | ＿＿時＿＿分 ～ ＿＿時＿＿分　約＿＿人 | | |
| | ２回目 | ＿＿時＿＿分 ～ ＿＿時＿＿分　約＿＿人 | | |
| | ３回目 | ＿＿時＿＿分 ～ ＿＿時＿＿分　約＿＿人 | | |
| | ４回目 | ＿＿時＿＿分 ～ ＿＿時＿＿分　約＿＿人 | | |
| | ５回目 | ＿＿時＿＿分 ～ ＿＿時＿＿分　約＿＿人 | | |
| | ６回目 | ＿＿時＿＿分 ～ ＿＿時＿＿分　約＿＿人 | | |
| **参加予定人数** | 児童＿＿＿人　先生・スタッフ＿＿＿人　合計＿＿＿人 | | | |
| **特別支援級等** | □特別支援級等児童の参加なし<br>□特別支援級等児童の参加あり<br>⇒請求書／領収証のあて名は□別：＿＿＿＿＿＿＿＿<br>□一括で良い | | | |
| **保護者の参加** | □未定　□あり　□なし | | | |
| **お　支　払　い** | □当日現金　□後日振込(手数料弊社負担)　□要打合せ・未定 | | | |
| **運搬車駐車場** | ワンボックス車１台　□あり　□なし⇒近隣駐車代をご負担ください。 | | | |
| **実　施　会　場** | □ 体育館　□ 教室や多目的室など⇒　天井高＿＿＿m | | | |
| **会場の階数** | □１階　□＿＿＿階⇒エレベーター□あり／□なし | | | |
| **ご質問やご要望など** | | | | |

着信後３営業日以内に、折り返しファクシミリにてお見積りとスケジュールをお送りします。

ファクシミリ送信先　**０３－６２３１－８６８４**