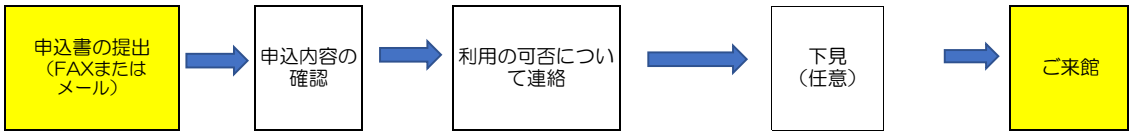
※お申込内容確認のためご提出ください　　受付
（　　）

山口県児童センター　団体利用申込書

申込年月日　　年　　月　　日（　　）

申込フロー



FAX：083-923-4635
メール：yamaji-cen@jigyodan-yg.jp

利用日時	年　月　日（　曜日）	到着時間	：
		出発時間	：
利用条件 ○をつけてください	（　）天候にかかわらず利用　　（　）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についてご連絡をお願いします ※雨天時のみのご予約はできません		
下見予定	あり　年　月　日（　曜日）　　なし		
ふりがな			
団体名			
住所			
連絡先	電話	ＦＡＸ	
引率責任者 職　氏名		携帯電話番号	
利用目的 ○をつけてください	（　）外遊び（夢ひろば利用） （　）昼食 ※当センター館内での昼食場所の確保　（　）必要　（　）不要 （　）プラネタリウム観覧　　観覧希望開始時刻を○で囲んでください 10:30　11:30　13:30　15:30 ※観覧希望開始時刻の***15分前***までにはご到着ください		
利用予定人数	合計　人	乳幼児　人	大人（～69歳）　人
		小学生　（　学年）　人	〃　（70歳～）　人
		中学生　（　学年）　人	障害者手帳をお持ちの方　人
		高校生　（　学年）　人	引率（教諭・職員など）　人
その他ご要望			

個人情報は、連絡の目的以外には使用いたしません。

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