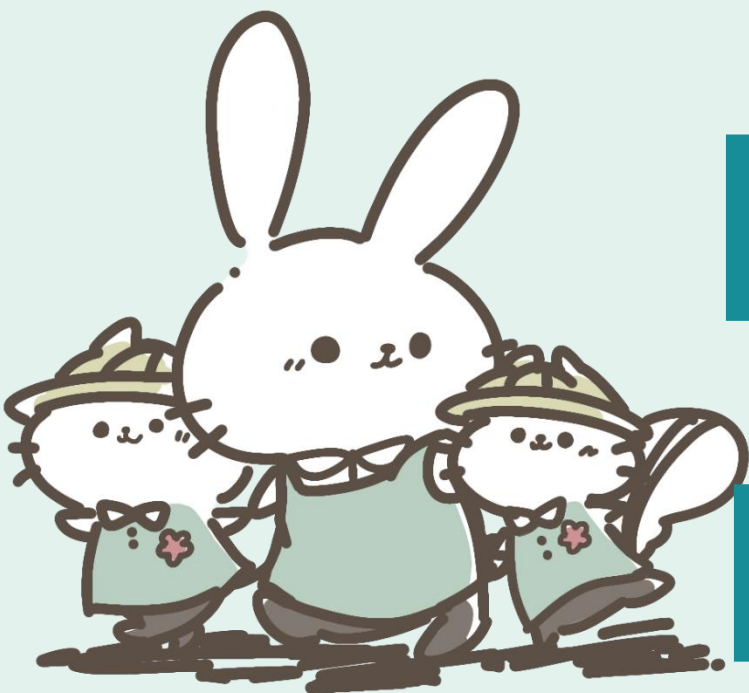


【一次募集】 幼児投影 日程決定後の手順



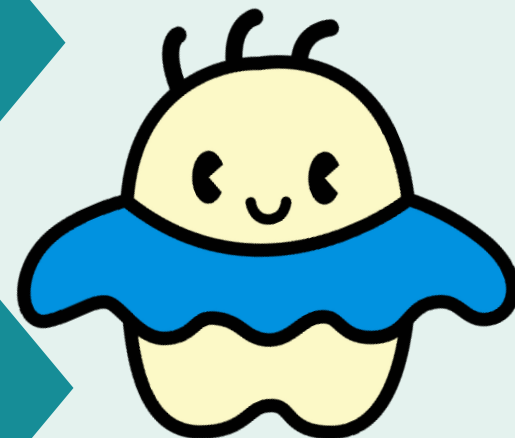
日程決定園
名古屋市内の認可園が
対象となります

① 減免申請書の提出

原則、前月15日まで

② 最終確認のご連絡

観覧日の10日前まで



名古屋市科学館

① 減免申請書の提出

① 減免申請書の提出

名古屋市科学館 ウェブサイトから
【1次募集用】減免申請書 をダウンロードしてください

<https://www.ncsm.city.nagoya.jp/visit/planetarium/7.html>

名古屋市科学館＞プラネタリウム＞プラネテーマ＞幼児投影＞令和7年度の幼児投影

別記様式

名古屋市科学館 観覧料 減免申請書	
令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日	
(あて先) 名古屋市教育委員会	
(申請者) 住所 (団体に主な事務所の所在地及び名称)	
氏名 (団体に代表者氏名) 園長	
自宅 (団体に主な事務所) 電話 勤務先	
次のとおり観覧料の減免を受けたいので申請します。	
観 覧 の 種 別	展示室とプラネタリウム (____ の回)
観 覧 年 月 日	令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日 (____ 曜日)
観 覧 の 人 口	幼児 ____ 人 引率 ____ 人 計 ____ 人
引 率 者 の 職 氏 名	職名 氏名
観 覧 の 目 的	プラネタリウム幼児投影を観覧するため
減免を受けようとする理由	教育課程に基づく教育活動の一環として、幼児及び引率者が入館するため
減免を受けようとする金額	観覧料の全額
そ の 他	下記をご記入ください。 来館時間 ____ 時 ____ 分 退館時間 ____ 時 ____ 分

◆ 引率者の観覧料を免除するために必要な書類です

◆ 「PC入力用」「手書き用」の様式があります
ご都合の良い方をお使いください

① 減免申請書の提出

別記様式

名古屋市科学館 観覧料 減免申請書

令和 7 年 4 月 1 日
入力漏れにご注意ください。

(あて先) 名古屋市教育委員会

(申請者)
住所 (団体は主な事務所の所在地及び名称)
名古屋市中区栄2丁目17番1号 公立 科学幼稚 園

氏名 (団体は代表者氏名)
園長 科学 一郎

自宅 (団体は主な事務所)
電話 勤務先 052-201-4486
電話番号の入力をお願いします。

次のとおり観覧料の減免を受けたいので申請します。

観 覧 の 種 別	展示室とプラネタリウム (10時10分 の回)
観 覧 年 月 日	令和 7 年 6 月 12 日 (木 曜日)
観 覧 の 人 員	園児 27 人 引率 5 人 計 32 人
引 率 者 の 職 氏 名	職名 園長 教諭 教諭 氏名 科学 一郎 ○○ ○○ ●● ●● 減免を受ける引率者 全員分の「職名」および「氏名」を入力してください。
観 覧 の 目 的	プラネタリウ
減免を受けようとする理由	園外の方(カメラマン、添乗員、保護者等)は減免対象となりません。 教育課程に基づ
減免を受けようとする金額	観覧料の全額 4名以上の減免を受ける場合は、4人目以降を下記「追加記入欄」に入力してください。
そ の 他	下記をご記入 来館時間 9 時 30 分 プラネタリウム投影開始30分前までに必ずご来館ください。 退館時間 14 時 00 分

◆ 記入例を参照の上、ご作成ください

◆ 【住所】 【電話】 【引率者全員の職・氏名】が入力されているかご確認ください

◆ 「PC入力用」をご使用の場合、入力後に  色と  色のセルがないことを確認してください

◆ 【その他欄 来館時間について】

遅くともプラネタリウム投影開始30分前までに到着・受付をお願いします

※10:10の回 …… 9:40までに到着・受付

※11:20の回 …… 10:50までに到着・受付

※12:40の回 …… 12:10までに到着・受付

※ この申請書は、観覧日時の決定通知が届いた日から原則、観覧月の前月15日 までに提出してください。

※ プラネタリウム投影開始 30分前 までに必ずご来館ください。

※ 決定通知の内容から変更がある場合は、科学館にご連絡ください。(052-231-9771)

① 減免申請書の提出

減免申請書は、下記期日までに以下のメールアドレスあてにご提出ください

- ◆ 5月観覧園……………4月30日（水）まで
- ◆ 6月観覧園……………5月15日（木）まで
- ◆ 7月観覧園……………6月15日（日）まで

送り先

メールアドレス： yojitoei@ncsm.city.nagoya.jp

なお、機器故障等でメールでのご提出が難しい場合、郵送でも受付します
（メールでの提出にご協力ください）

郵送先

〒460-0008 名古屋市中区栄二丁目17番1号
名古屋市科学館 総務課 幼児投影担当

② 最終確認のご連絡

【観覧日の10日前まで】

② 最終確認のご連絡【観覧日の10日前まで】

- ※ 申請内容に変更がある場合はご連絡ください
- ※ 観覧日当日に観覧人数を増やすことはできません

以下の内容をお伝えください

- ◆ 園名
- ◆ 見学日時
- ◆ 引率者・園児の人数
- ◆ バス乗降場・駐車場利用の有無 および 台数変更
- ◆ その他（車いす利用者の有無 など）

連絡先

電話番号：052-231-9771（団体予約専用）