

電話 Tel No. : 2734 2720

傳真 Fax No.: 2721 2361 / 2367 8320

電郵 Email: casbs@lcsd.gov.hk

網站 Website: https://hk.space.museum



香港太空館
HONG KONG SPACE MUSEUM

香港九龍尖沙咀梳士巴利道十號 10, Salisbury Road, Tsim Sha Tsui, Kowloon, Hong Kong

天象節目 / 球幕電影 / 立體球幕電影
學校 / 團體訂票表格
(由 2025 年 2 月 1 日起生效)

學校 / 團體名稱 : _____

機構類別 :

- 幼稚園 小學 中學
 專上學院、大學 特殊學校 慈善團體或非牟利機構

學生年級 (如適用) : _____ 服務對象 (例如: 輪椅人士) : _____

學校 / 團體地址 : _____

電話號碼 : _____ 傳真號碼 : _____

活動負責人姓名 (先生 / 女士) : _____ 職位 : _____

同行領隊姓名 (先生 / 女士) : _____ 流動電話 : _____

放映日期 (日/月/年) : _____ (星期一 / 星期三 / 星期四 / 星期五)
(公眾假期除外)

節目名稱 : _____ 放映時間 : 2:00 pm 3:30 pm 5:00 pm

人數及費用

	費用 (每位)	數量	費用 (每位)	數量	小計
優惠票 [~] :	HK\$20 (後座)		HK\$15 (前座)		
教職員免費票* :	免費 (後座/前座)				免費
額外成人標準票^ :	HK\$40 (後座)		HK\$30 (前座)		
額外成人優惠票# :	HK\$20 (後座)		HK\$15 (前座)		
合共需付款 :					

[~]優惠票只適用於全日制學生、殘疾人士、殘疾人士的同行照料者及60歲或以上高齡人士。

*凡購買20張學生優惠票，即可獲贈教職員免費票一張；凡購買40張學生優惠票，即可獲贈教職員免費票兩張，如此類推。此安排只適用於學校訂票。

^持教職員免費票以外的同行成人需要購買標準票入場，總成人人數不可多於學生人數。

#每名殘疾人士的一名同行照顧者可以優惠票價入場。

活動負責人簽署

學校 / 團體印鑑

日期

申請須知

1. 符合資格的申請者為本港註冊的幼稚園、小學、中學、特殊學校、專上學院、大學 (所有提供補習班、商科、語文及電腦課程等教育課程的私立學校除外)、註冊慈善團體及非牟利機構而擬訂票的數目達 20 張或以上。優惠票價只適用於全日制學生、殘疾人士、殘疾人士的同行照料者及 60 歲或以上高齡人士。
2. 團體訂票可於節目日期前一個月至三個月內申請。申請時，請提交非牟利團體證明文件。團體訂票只限於星期一、三、四及五 (公眾假期除外)。
3. 團體必須在節目日期最少一個月或之前確定參加人數及繳款。
4. 繳款方法：
 - a) 郵寄繳款：請將抬頭為「香港特別行政區政府」的劃線支票郵寄到「九龍尖沙咀梳士巴利道10號香港太空館租務及銷售分組」收；
 - b) 親身繳款：你可在香港太空館以電子方式繳款。請於辦公時間內(星期一至五：上午9:00 至下午1:00，下午2:00至5:00，公眾假期除外) 致電2734 2720，預約繳款。
5. 天象廳恕不招待三歲以下小童，場內不准攝影、錄影、吸煙或飲食。
6. 參觀者請於節目開始前 15 分鐘抵達太空館。
7. 無論申請成功與否，本館將於節目日期三星期前聯絡申請學校 / 團體。如未有收到本館回覆，請即與本館職員聯絡。
8. 本表格所收集的個人資料只適用於安排節目之用，並會存檔於本館作記錄。根據個人資料 (私隱) 條例第 18 及 22 條及附表 1 第 6 項原則的規定，你有權要求查閱及更改本表格所載的個人資料。如要提出有關要求，請致函九龍尖沙咀梳士巴利道十號香港太空館或致電 2734 2720 與本館職員聯絡。
9. 如有任何爭議，本館保留最終決定權。
10. 查詢：2734 2720