



プラネタリウム施設状況・基礎調査2025

回答の切は、【2025年9月23日（火）】です。
フォームの送信後に、回答内容のコピーが下記のメールアドレスに送信されます。
ご担当者のメールアドレスをお書き下さい。



[アカウントを切り替える](#)



* 必須の質問です

メールアドレス *

メールアドレス

施設名称（通称・ネーミングライツ等による名称）

回答を入力

施設名称（正式名称） *

回答を入力

昨年度【2024（令和6）年度】の施設情報についてお聞きします。

1) - 1 プラネタリウム観覧者数（人） *

※特別投影・イベント投影等ふくめ、投影・上映種別不問。複数施設保有の場合は合計数。

回答を入力

↑ 上記観覧者数はおよその数ですか

- はい
 いいえ

1) - 2 プラネタリウム投影・上映回数（回） *

※特別投影・イベント投影等ふくめ、投影・上映種別不問。複数施設保有の場合は合計数。

回答を入力

↑ 上記投影・上映回数はおよその数ですか

- はい
 いいえ

2) プラネタリウム運営に関する特記事項

[プラネタリウム施設一覧](#)

の情報をご確認ください、変更・修正点があれば、シート内の列と項目名を指定してご記入ください。

記入例1) F列 ドーム直径 10mを12mに修正

記入例2) E列 閉館移転休止 2024年5月より休館（施設老朽化のため）

特に【G列 座席数】は集計時の区分けに使用します。かならずご確認ください。

※今回より「全天映像投影システム」R～U列を追加しています。
※投影機器のリニューアル情報（メーカー名・機種名・運用開始年/月）や長期休館（期間・理由）、閉館、移転等の情報もシートを参照の上、こちらにお書きください。

回答を入力

3) 各数のランキング上位施設になった場合、収集した情報および当方集計の順位等を施設名とともに公開してよいですか
（全体では上位10施設、規模別では上位5施設まで公開）

1. かまわない
 2. 要事前相談
 3. 一切不可
 その他: _____

回答内容を確認する際の担当者名 *

※複数人可。施設外の場合はその旨お書きください。

回答を入力

連絡先電話番号 *

例) 03-7777-5555

回答を入力

回答のコピーが指定したアドレスにメールで送信されます。

送信

[フォームをクリア](#)

Google フォームでパスワードを送信しないでください。



このコンテンツは Google が作成または承認したものではありません。 - [フォームのオーナーに問い合わせる](#) - [利用規約](#) - [プライバシーポリシー](#)

このフォームが不審だと思われる場合 [報告](#)

Google フォーム

