**県立ぐんま天文台**

**天文授業サポート 利用受付票**

申込日：　　　　年　　月　　日（　　）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学　校　名 |  | | | | | | | | | | | |
| 連　絡　先 | 学校所在地 | 〒　　　　　－ | | | | | | | | | | |
| 市  　　 　 　　郡 | | | | 町  　　　　　　　村 | | | | |  | | |
| 電話：　　　　（　　　） | | | | | | | | FAX：　　　　（　　　） | | | |
| 学校長名： | | | | | | | | 担当教員名： | | | |
| 支援対象  人　数　等 | 第　　　　学年 | | 学級 | | | | | 児童生徒数　計　　　　名 | | | | 教員　　　名 |
| 利用の区分 | □天体観察会　　　　　□授業支援　　　　　□望遠鏡操作指導・メンテナンス  　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | |
| 利用目的  ね　ら　い |  | | | | | | | | | | | |
| 利用日時 | 令和　　年　　月　　日（　　）　　　　　　時　　　分～　　　時　　　分 | | | | | | | | | | | |
| 実施場所 | □学　校 □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | |
| 天候不良時の対応希望 |  | | | | | | | | | | | |
| **必要とする支援の具体的な内容や希望**  　　　※観察会や授業支援をご希望の場合は、当日までの学習の経過や事後の予定などについても、  　　　　簡単に記載してください。指導計画などを別添で送付いただいても結構です。 | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|
|  | | ※天文台記入欄 | | | | | | | |
| **【送付先】**  　県立ぐんま天文台  　〒３７７－０７０２  　群馬県吾妻郡高山村中山6860-86  　　　電　話 : 0279-70-5300  　　　ＦＡＸ : 0279-70-5544 | | | |  | | 受取日：　　月　　日 | | | | | 備考 | |
| 受　付 |  | 承　認 | |  |