

県立ぐんま天文台
天文授業サポート 利用受付票

申込日：平成 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	平成 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
F A X：0279-70-5544

受取日： 月 日		備考	
受		承	
付		認	