県立ぐんま天文台

天文授業サポート 利用受付票

申込日：令和　　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。

【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

※天文台記入欄

受取日：　　月　　日				備考
受付		承認		