

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				
<b>必要とする支援の具体的な内容や希望</b> 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		承	
付		認	