

(様式1)

平成21年度
「教師のための天体観察実技研修講座」
参加申込書

学 校 名	立 学校		
校 長 名	職印		
学校所在地	〒 —		
電 話 番 号	() —	F A X 番 号	() —

以下の職員の「教師のための天体観察実技研修講座」参加を申し込みます。

職名	氏 名	年 齢	担当学年	専 門 教 科	天体望遠鏡操作の可否(○印)
					できる _____ できない _____
					できる _____ できない _____
					できる _____ できない _____
					できる _____ できない _____

※ 研修当日の天体望遠鏡持参の有無についてお答えください。(○印)

- ア. 所属校のものを持参する。
- イ. 所属校に無いので、借用したい。
- ウ. その他 ()