

ぐんま天文台学校利用受付票 (高校用)

申込日 令和 年 月 日 ()

学 校 名							
利 用 希 望 日 <small>(□にはチェックレ を入れてください。 以下、同様です。)</small>	平成 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分						
	月 日 () 時 分 ~ 時 分						
	月 日 () 時 分 ~ 時 分						
	(利用日が連続しない場合は、利用希望日毎に受付票をご提出ください。)						
	<input checked="" type="checkbox"/> 雨天曇天時 <input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 中止 (来館しない) <input type="checkbox"/> 延期						
打ち合わせ 希 望 日	平成 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分						
	(第2希望:平成 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分)						
利 用 人 数	生徒	第 学 年 名	引 率 教 員	名	そ の 他	名	計 名
		第 学 年 名					
		第 学 年 名					
利 用 区 分	<input type="checkbox"/> 理科 <input type="checkbox"/> 部・クラブ活動 <input type="checkbox"/> 学校行事 <input type="checkbox"/> SSH <input type="checkbox"/> SPP <input type="checkbox"/> その他 ()						
利 用 の ね ら い と 達 成 目 標	(以下の4項目については、別紙記載も可です。)						
希 望 す る 利 用 内 容	<input type="checkbox"/> 晴 天 時						
	<input checked="" type="checkbox"/> 雨天曇天時						
天文分野に 関 する 生 徒 の 実 態							
指 導 上 の 留 意 事 項 や そ の 他 の 希 望 事 項							
連 絡 先	住 所 : 〒 -						
		都道 府県	市区 郡	町村 区			
	電 話 :	()					
	F A X :	()					
	学校長名 :				担当教員名 :		
	利用当日の連絡先電話 : ()						

連絡先 群馬県立ぐんま天文台 〒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

※天文台記入欄

減 免	無 ・ 有 ()	申請書送付 : 月 日		
備 考 欄		申請書受取 : 月 日		
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">受 付</td> <td style="width: 50%;"></td> <td style="width: 25%;">承 認</td> </tr> </table>	受 付	
受 付		承 認		
担 当 者				