

出張教室 依頼書

申請日： 年 月 日

学校名		担当者 氏名 (教諭・保護者)		様
電話番号		F A X		電子メールアドレス
住所				

希望日時	第1希望	月 日 曜日	天候不良時の可否(屋外での活動の場合)
		時 分 ~ 時 分	
希望日時	第2希望	月 日 曜日	天候不良時の可否(屋外での活動の場合)
		時 分 ~ 時 分	

実施場所	プラネタリウムは体育館などの高さや広さがある屋内の施設に設置します
------	-----------------------------------

参加人数	大人 名	児童・生徒 名	学年	年生
------	------	---------	----	----

希望する内容	<input type="checkbox"/> を記入	希望する投影番組名(一覧表参照)		
	①プラネタリウム学習			
	<input type="checkbox"/> を記入	選択または記述		
	②天体観察	昼	夜	
	③座学	希望する工作内容など		
④工作	工作には座学が含まれています			
⑤講話・講演		演題	例)100周年記念講演など	

内容に関する要望	
----------	--

機材	用意ができるものに○を記入
座学・工作・講話	液晶プロジェクター
座学・工作・講話	スクリーン
座学・工作・講話	テレビモニター
天体観察等	延長ケーブル

備考欄(上記項目にあてはまらないことなど)	
-----------------------	--

講師について

天文台職員がお伺いいたします。実施内容や人数によっては講師のほかに補助スタッフが同行することがございます。次ページを必ずご確認ください。

◆出張教室依頼書の提出はメール、FAXでも可◆

●個人情報の取り扱いについて

出張教室に関する連絡、打ち合わせ以外には使用いたしません。終了後には速やかに会社規定に基づいて適切に廃棄処分いたします。撮影した写真等は個人が特定できないよう加工したうえで報告書、広報に使用することがあります。