

出前授業・天体観望用
受付No.

様式第1号(2)(第3条関係)

所長	副所長	主任	受付担当者

埼玉県立名栗げんきプラザ 出前授業・天体観望利用許可申請書			
			令和 年 月 日
埼玉県立名栗げんきプラザ指定管理者 宛			
住所 〒			
学校名			
校長名			
電話		FAX	

*出前授業か天体観望のどちらかに記入してください。

出 前 授 業	
(2学年が希望できます。その場合、期日は分けてください。単学級の学校は除く)	
利用学年	第 学年 人数 () クラス数 ()
利用期日	令和 年 月 日 () 時 分から 時 分まで
担当者名	
利用学年	第 学年 人数 () クラス数 ()
利用期日	令和 年 月 日 () 時 分から 時 分まで
担当者名	
授業に必要な準備等は、事前に電話やFAXで行います。	

天 体 観 望	
利用期日	令和 年 月 日 () 時 分から 時 分まで
PTA会長名	電 話
学校担当者	
雨天時等いずれかに○	() 中止 () スライドショー () 延期 (後日電話等で調整し決める)

*複数希望する場合は、この書類をコピーするかホームページからダウンロードしてください。
*FAX またはメールで申込してください。