|  |
| --- |
| **プラネタリウム　学習投影 ・ 一般投影　申込書**令和　　　年　　　月　　　日　最上広域市町村圏事務組合教育研究センター所長 殿学校（団体）名　　　　　　　　　　　　　　　所属長（代表者）名　　　　　　　　　　　　　住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先（電話）　　　　　　　　　　　　　　　下記のとおり 　学習投影　・　一般投影　　を申し込みます。 |
| 日　　　時 | 令和　　年　　月　　日（　　）　　　時　　　分 ～　　　時　　　分 |
| 人数 | 学習投影 | 児童生徒（ 小・中 　　年　　組）　　　　名　　　引率者　　　　名**合計　　　　名**引率責任者　　　　　　　　　　連絡先（電話）　　　　　　　　　 |
| 一般投影 | （幼児）　　　　名 （小学生）　　　　名 （中学生）　　　　名（高校生・大人）　　　　名　　　　　　　　　　**合計　　　　名** 責任者　　　　　　　　　　　　連絡先（電話）　　　　　　　　　　 |
| 投影プログラム | ◎小学校４年　投影時期に見ることのできる星座　星の動き　　等◎小学校６年　投影時期に見ることのできる星座　月の見え方　等◎中学校３年　恒星や惑星の動きと見え方　日周運動・年周運動　等※詳しくは「令和７年度要覧 プラネタリウム学習投影・星の学習投影内容」をご覧ください。 |
| 上記内容以外で希望する学習内容があれば，具体的にご記入ください。 |  |
| （注）　〇　この申込書は，観覧日**１週間前**までに必ず提出してください。〇　１回の投影時間は，**４５～６０分**です。〇　１回の定員は，**４０名**です。〇　児童生徒は，必ず**上履きを持参してください**。 |

○　コピー又はダウンロードしてお使いください。

（https://mogami-kouiki.jp/category/bunya/jigyo/center/shinsei/）

○　メール又はFAXで提出ください。（Mail：mkyouiku@ic-net.or.jp　　FAX：0233-32-1889）