|  |  |
| --- | --- |
| **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 | 小・中・義務 　　年　　組　　　名　引率 　　名　**合計 　　　名**引率責任者氏名　　　　　　　　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**責任者氏名　　　　　　　　　　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６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，投影日の**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/）