ふれあい天文学　２０１9　申込用紙

－あなたの教室に天文学者を届けます－

国立天文台　天文情報センター「ふれあい天文学」係　宛

住所：〒181-8588　三鷹市大沢2-21-1

Fax ：0422-34-3810

Mail：fureai@prcml.mtk.nao.ac.jp

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 |  |
| 郵便番号 | 〒 | 都道府県 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| 最寄駅 | 　　　　　　　　　　線　　　　　　　　　駅より　　徒歩　　　　分駅より遠方の場合は駅からの交通手段もご記入下さい |
| 担当者名(連絡者)主に連絡を取っていただける方を主担当者として下さい。　今後の連絡はメールになりますので、必ずチェックするアドレスをご記入下さい。 | 主担当者氏名：メールアドレス： |
| 副担当者氏名：メールアドレス： |
| 希望日時分かる範囲でご記入下さい。「＊月頃」「いつでも可」でも結構です | 第1希望： |
| 第2希望： |
| 希望授業時間数 | (　　　　)コマ×(　　　　)回、その他（　　　　　　　　　　　　　　） |
| 受講学年 | 小学校　　中学校　（どちらかを削除）　　　　　　　　　　 年 |
| 受講生徒数 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 人 |
| 志望動機 |  |
| 過去の実施状況（該当に○） | 初めて ・ 実施したことがある （　　　　　 回実施） |
| 当事業をどこで知りましたか |  |
| 連絡事項 |  |

注）申込受付後、1週間以内に受付完了メールをお送りします。届かない場合は必ずご連絡下さい。枠の大きさは適宜変更可。