

プラネタリウム「ドーム中里き☆ら〇ら」

特別投影申込書（市内小中学校の学習投影用）

令和 年 月 日

十日町市教育委員会 様

住 所 〒

団 体 名

代表者名

当日責任者

プラネタリウム「ドーム中里き☆ら〇ら」の特別投影を下記のとおり申込みます。

記

※以下は、太枠内のみ記入してください

投 影 日	令和 年 月 日 (曜日)	投影時間	1 回目	時	分	～	時	分	
			2 回目	時	分	～	時	分	
			3 回目	時	分	～	時	分	
予定人数	・小学 3 年生	人							
	・小学 4 年生	人							
	・小学 5 年生	人							
	・小学 6 年生	人							
			計	人					
	・中学 1 年生	人							
・中学 2 年生	人								
・中学 3 年生	人								
		計	人						

☆申込み・問合せ先
 十日町市立理科教育センター
 Tel・Fax：025-752-4632
 E-mail：risen@sdu.city.tokamachi.niigata.jp
 ※2週間前までに申し込みください。

*理科教育センターで受け付けた申込書は、中里公民館にFax送信してください。

	館長	副館長	係 員
中里公民館			