

白井市プラネタリウム館

学習投映観覧申請書

平成 年 月 日

白井市教育委員会

住所 〒

団体名

代表者名

電話

下記のとおり、申し込みます。

記

観覧日時	年 月 日()午前・午後 時 分から			
利用目的	—————)学年			
人数	区分	子供	大人	計 人
	市内	人	人	
	市外	人	人	
	引率者(「大人」に含まない。)		人	
連絡責任者	電話			

ここから下は記入しないでください。

決裁	教育長	部長	課長	班	受付	第 号
						年 月 日