

白井市プラネタリウム館
学 習 投 映 観 覧 申 請 書

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 ど も	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、記入しないで下さい。

決 裁	教 育 長	部 長	課 長	班	受 付	第 号
						年 月 日