|  |  |
| --- | --- |
| 様式第1号 |   令和　　　年　　　月　　　日　起案 |
| 決済 | 館長 | 副館長 | 係長 | 係 |
|  |  |  |  |

※下記の申請を承認してよろしいか伺います。

**移動式天体望遠鏡搭載車等派遣申請書**

令和　　年　　月　　日

小山市立博物館長　様

（申請者）所 在 地

団 体 名

代表者名

電　　話

　次のとおり移動式天体望遠鏡搭載車等の派遣を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **派遣日時** | 実施日 | 　令和　　年　　月　　日（　　）　　　時　　分～　　時　　分 |
| 予備日 | 　令和　　年　　月　　日（　　）　　　時　　分～　　時　　分**※予備日は，希望される場合のみご記入ください。** |
| **派遣場所** |  |
| **行事名** |  |
| **特に希望する****観望天体** | ※特に観望を希望する天体がある場合はご記入ください。 |
| **参加予定人数** | 一　般：　 　人，大学生：　 　人，高校生：　 　人，中学生： 　　人小学生：　 　人，幼　児：　 　人　　　　　　　　　　　　（合計　　　　人） |
| **連絡担当者** | （連絡先電話番号： 　　　　　　　　　　　　　） |
| **実施可否****判断時刻** | 時　　　　分（実施時刻の2時間前）※実施当日のこの時刻に小山市立博物館までご連絡ください。 |
|

　　※連絡担当者とは，天体観望会を実際に担当される方で，天候による中止等の判断，会場整理等の　　　責任をもっていただく方です。当日の実施可否判断の電話連絡をお願いします。

様式第2号

天体観望会・天文教室　会場見取図

|  |
| --- |
|  |
|

　※「ほっしー★OYAMA」号の設置場所を赤で記入してください。

　※「ほっしー★OYAMA」号の進入経路を赤で示してください。

　※設置場所は，できるだけ舗装してある場所でお願いします。

　※図中に方位を示してください。