

令和 年 月 日 起案			
決 済	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

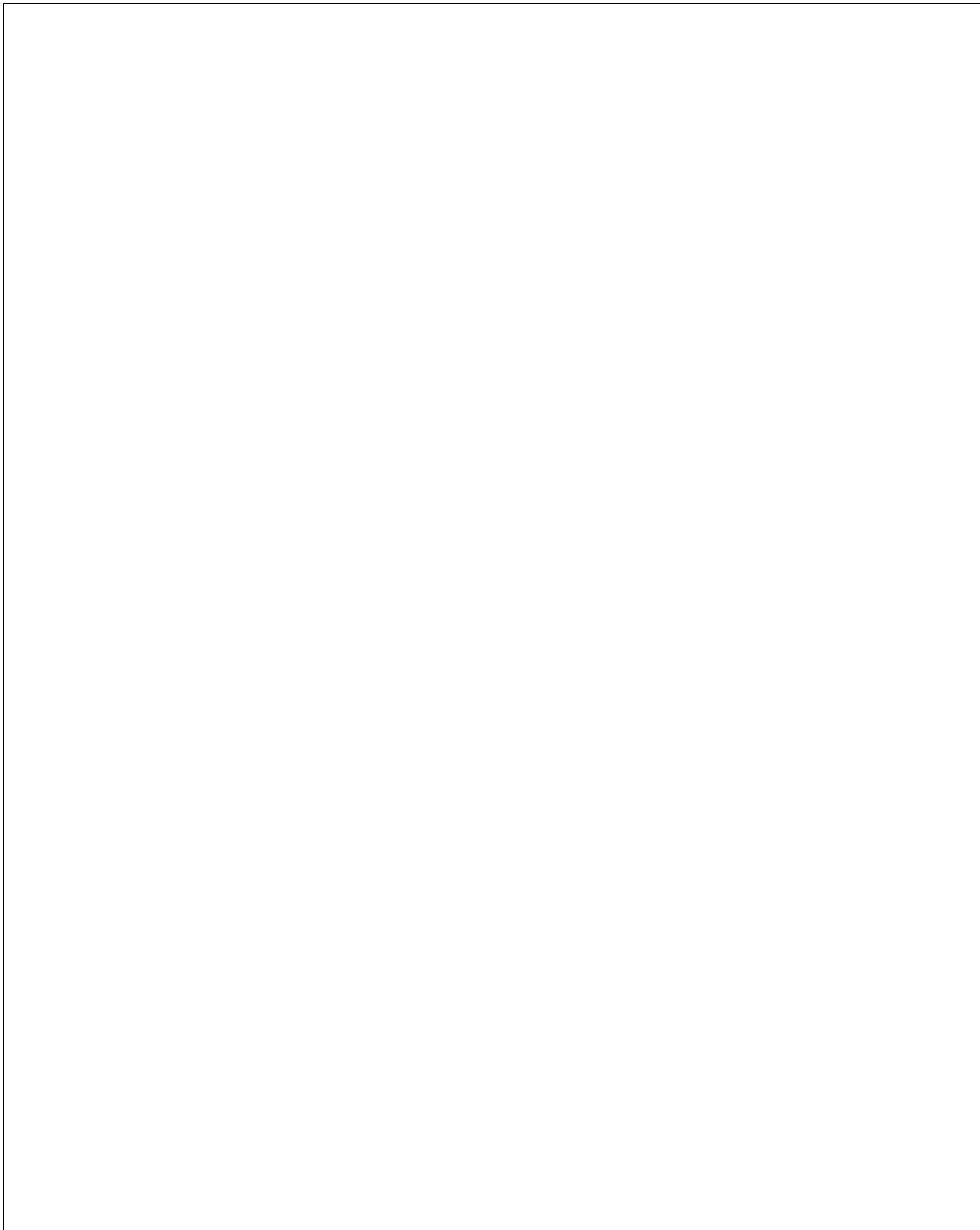
電 話

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。

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をお願いします。
- ※図中に方位を示してください。