（ＦＡＸ施行）

令和　　年　　月　　日

宮城県立迫支援学校長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

プラネタリウム利用願

　このことについて、下記のとおりの内容で申し込みいたしますのでよろしくお願いいたします。

記

１　利用日時（第２希望までお書き下さい。）

第１希望　　令和　　年　　月　　日　　曜日　　時　　分～　　時　　分

第２希望　　令和　　年　　月　　日　　曜日　　時　　分～　　時　　分

２　人　数（学　年、引率者人数・・・等）

３　学校見学希望の有無　　　　　　有　　　　　　無　　　　※○で囲む

４　利用責任者 職・氏名

５　連絡先 ℡　　　　　　　　　　FAX

６　その他（交通手段など）