＊　ＦＡＸ等でお申し込みをされる際は、こちらを送信状としてご利用ください。

（宛　先）　青森市教育委員会事務局

中央市民センター

プラネタリウム担当者　宛

〒030-0813

青森市松原1丁目6-15

（ＴＥＬ）　０１７－７３４－０１６４

（ＦＡＸ）　０１７－７７５－７０４８

（団体名）

（担当者）

（ＴＥＬ）　　　　－　　　－

（ＦＡＸ）　　　　－　　　－

青森市中央市民センタープラネタリウム観覧申込書

青森市教育委員会事務局

中央市民センター館長　様

次のとおりプラネタリウムの観覧をしたいので申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
|  | （提出日）　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 観覧日時 | 　　　　　　年　　　　月　　　　日　（　　　　曜日）希望時間にマルを付けてください。　①　9：45～　　②　11：00～　　③　13：30～　 |
| 団体名 |  | 団体代表者名 |  |
| 引率代表者名 |  |
| 観覧者数 | 　　　　名（うち 中学生以下　　　　名、一般　　　　名、引率者　　　　名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（高校生以上）　 |
| 駐車場該当項目にマルを付けてください。 | ① 利用する　　　計　　　台・ 大型バス　　台 ／ 中型バス　　台 ／ 小型（マイクロ）バス　　台・ その他（　　　　　　　　　　　　）　　　台② 利用しない |
| 電話・ﾌｧｯｸｽ | TEL | －　　　　－　　　　　 | FAX | －　　　　－　　　　　　　　　 |
| 連絡事項等 |  |

決裁伺　上記により受付してよろしいか。

　　　年　　　月　　　日

館　長

主　幹

係

受付者