（様式１）

移　動　天　文　車　派　遣　申　請　書

令和　　年　　月　　日

（あて先）四日市市教育委員会
（博物館）

（申請者）住　　所

団 体 名

代表者氏名

次のとおり移動天文車「きらら号」の派遣を申請します。

派 遣 日 時	令和　　年　　月　　日（　　）　　時　　分 ～　　時　　分	
派 遣 場 所 裏面の図も ご記入ください	**会場名：** 住 所 ： **・100V 電源ｺﾝｾﾝﾄ位置（ ⊗ 印）と天文ﾎﾞﾗﾝﾃｨｱ駐車位置（ ▨ 印）を、裏面図内に記入してください。**	
予 定 人 数	大人：＿＿＿人、小中学生：＿＿＿人、幼児：＿＿＿人　　合計＿＿＿人	
要 望 な ど		
	天候不順時の天文教室の実施（有・無）←○で囲ってください。 実施の場合　実施施設名 住所	
行事担当者 （観望会開催の判断責任者）	ﾌﾘｶﾞﾅ ① 氏名 電話番号 ・自宅 ・緊急連絡先	ﾌﾘｶﾞﾅ ② 氏名 電話番号 ・自宅 ・緊急連絡先
実 施 可 否 判 断 時 間	※	当日は、実施可否判断時間に博物館天文係（℡ ３５５－２７０３）へ電話してください。

※は博物館にて記入します。

控　書	受付担当者	受付日
□手渡し □送付		

観望会場付近の見取り図

★ 駐車場（天文ボランティア用）の確保について

　　台 駐車可能

図の記入について

①きらら号は、フロントを南に向けて停車しますので、停車位置付近にある建物の状況もわかるように記入してください。
②会場付近にある幹線道路を含めて図を記入していただき、図中には方角を示してください。
③きらら号に接続する１００Ｖ電源コンセント位置に ⊗ 印をお願いします。
④観望会に協力をしていただく天文ボランティアさんの自家用車を駐車できる場所に ▨ 印をお願いします。
⑤観望会場までの、進入経路は**赤線**で示してください。
⑥進入時、段差や狭路など注意をする点がありましたら、図中にご記入ください。