

* F A X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。

(団体名)		(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
(担当者)			〒030-0813 青森市松原1丁目6-15
(TEL)	— —	(TEL)	017-734-0164
(FAX)	— —	(FAX)	017-775-7048

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	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