

様式第1号（第4条関係）

移動式プラネタリウム事業利用申込書

年 月 日

明石市長 様

団体名

住 所

代表者名

（担当者名）

電話番号

明石市立天文科学館移動式プラネタリウム事業を利用したいので次のとおり申込みします。

行事名称	
行事の趣旨及び内容	
実施日時	年 月 日（ 曜日） 時 分 ～ 時 分
参加する学年（年齢） 及び人数	（ 人 ）
実施場所 （設置場所の広さ）	（設置場所の広さ <u> </u> m × <u> </u> m ×（高さ） <u> </u> m）

※ 設置場所は、屋内施設であり、広さが7 m × 7 mの平坦な床面と、高さが4 m以上の空間を有することを確認してください。

※ 設置場所には、AC 100 Vの安定した電源を有することを確認してください。