

所長	所長補佐	所員	係

金沢市キゴ山ふれあい研修センター使用申請書
(天文学習棟)

年 月 日

(宛先) 金沢市教育委員会

申請者 所 在 地

団 体 名

代表者氏名

金沢市キゴ山ふれあい研修センターを使用したいので、次のとおり申請します。

研修・行事の名称														
使用の目的(内容)														
宿泊の有無	有(青少年交流棟 ・ こども交流棟) ・ 無													
使用の期間	年 月 日(曜日) 時 分 から						年 月 日(曜日) 時 分 まで							
使 用 施 設	使用日及び使用時間区分												摘要	
	月 日 (曜日)			月 日 (曜日)			月 日 (曜日)			月 日 (曜日)				
	午前	午後	夜間	午前	午後	夜間	午前	午後	夜間	午前	午後	夜間		
	9:00 正午	1:00 5:00	6:00 9:00	9:00 正午	1:00 5:00	6:00 9:00	9:00 正午	1:00 5:00	6:00 9:00	9:00 正午	1:00 5:00	6:00 9:00		
	正午	5:00	9:00	正午	5:00	9:00	正午	5:00	9:00	正午	5:00	9:00		
	□天体観察室													
	□屋外観察デッキ													
	□宇宙科学工房													
	使用人數	男			女			計						
	使用責任者	氏名						連絡先						
備考														
添付書類	1 研修(活動)計画表 2 使用者名簿													

備考 使用する施設の□の中にレ印を、使用時間区分に○印を記入してください。