**講　師　依　頼　票　　（ 星座観察 ）**

**送付先：国立乗鞍青少年交流の家**　　MAIL 　[norikura@niye.go.jp](mailto:norikura@niye.go.jp)　　F A X ０５７７－３１－１０２５

**（利用申込書と同時にご提出ください。）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 提　　出　　日 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日（　　　） | | | | | | |
| 団 　体　 名 |  | | | | | | |
| 研修担当者  連絡先 | 氏　　　名 | | | | | | |
| TEL（　　　　　　　）　　　　　　　　　－　　　　　　　　　　　　FAX（　　　　　　）　　　　　　　　－ | | | | | | |
| 学 年 又 は  年 齢 　層 | 学　校 | 年生 | 学校以外　の団体 | 歳（最年少）　～　　　　　　　　　　　歳（最年長） | | | |
| 人　数 | 男 | 名 | | 女 | 名 | 合計 | 名 |
| 依頼日時 | 令和　　　年　　　月　　　日（　　　　）　　　　　　時　　　　分　～　　　　　　時　　　　　分（　　　　　時間） | | | | | | |
| 依頼人数 | 人 | | | | | | |
| 注意事項 | **※研修時間の目安として２時間以内で。**  **※指導依頼１回につき４，０００円が必要となります。（１回、２時間以内）**  **※雨天時等のキャンセルは不可。**  **※雨天時等の場合、ＰＣを用いて館内での星座に関する説明となります。** | | | | | | |
| 依頼団体からの  要望事項 |  | | | | | | |

**研修指導員依頼について、以下の通り承諾いたします。（以下、交流の家職員記入）**

|  |  |
| --- | --- |
| 日　時 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日（　　　　）　　　　　　　時　　　　　分　～　　　　　　　時　　　　　　分 |
| 費　用 |  |
| 講師名  **（講師記入）** |  |
| 連絡事項 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 次　　長 | 事業推進室長 | 事業推進係長 | 管理係長 | 総務係長 | 担当 |
|  |  |  |  |  |  |

　承　諾　　　　　　／　　　　　　／

　連　絡　　　　　　／　　　　　　／