学習観望会派遣申込書

豊中天文協会　　御中

学習観望会の指導員派遣に申込みます。

■学校名＿＿＿＿＿＿小学校　■学年＿＿＿＿　■クラス数＿＿＿＿＿＿合計

この学習の担当者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

連絡先：電話＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　携帯＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

メール＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿