

(株)東京モバイルプラネタリウム Fax (03-5664-6942)

星空の宅配便® お問い合わせ・お申込み 月 日 記入

団体名	
担当者名	ふりがな
連絡先	電話番号
	FAX 番号
	mail
プラネタリウムの種類	1:ドーム式プラネタリウム(天井高が 3.2m 以上必要です) 2:壁面プラネタリウム(部屋を暗くする必要があります)
対象者	1:幼児 2:小学生 3:親子など一般
実施希望日	第1希望 年 月 日()
	第2希望 年 月 日()
ご希望の 投影時間 (授業時間)	1回目 時 分 ~ 時 分
	2回目 時 分 ~ 時 分
	3回目 時 分 ~ 時 分
	4回目 時 分 ~ 時 分
	5回目 時 分 ~ 時 分
	6回目 時 分 ~ 時 分
実施会場の住所	〒 ※ 駐車場 あり・なし
実施会場の情報	1: 体育館(1階・2階以上、エレベータ あり・なし) 2: その他(天井高 m)
予定参加者数	約 人 (大人 人、こども 人)
ご質問、ご要望 など	

今後の流れ : (株)東京モバイルプラネタリウムより、
Fax または電話にてご連絡させていただきます。