

プラネタリウム施設の利用について

- 1 期 間 6月～12月の平日（担当講座等の日を除く）
- 2 時 間 原則として 午前9時～12時，午後1時～3時 のいずれか1回
- 3 場 所 青森県総合学校教育センター4階 プラネタリウム室
- 4 時 間 1講義20～30分
- 5 座 席 14席（補助席を使った場合最大18席）
- 6 学習内容 小学校4年・6年・中学校3年を横断する内容
太陽・月・恒星の運動、季節の星座について 他
- 7 申込方法 (1) 担当者に電話連絡し、利用日を調整する（担当講座等がある場合などは受入できないので、あらかじめ複数の期日を設定する）。
(2) プラネタリウム施設利用届（様式1）を、以下の〔記入例1〕に従って作成し、担当者宛てに送付する。
(3) プラネタリウム利用者名簿（様式2）を、以下の〔記入例2〕に従って作成し、当日受付時に提出する。

（様式1）〔記入例〕

※御不明な点は担当者へお尋ねください。

利用目的	(例)授業の導入として月の見え方の理解を促すため
学校名	〇〇〇立〇〇小学校
利用予定日時	令和3年7月15日(火) 11時00分 ～ 11時45分
対象学年	第4学年
参加者数	児童20名 引率2名 合計22名 ※2班に分かれて実施も可
連絡担当者	(氏名) 〇 〇 〇 〇 (連絡先電話番号) 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇
交通手段	(例)大型バス7台(駐車場利用希望) (例)徒歩
当日の行程	(例)9:00 学校出発 10:50 センター到着・4Fへ移動トイレ休憩(15分) 11:05～11:35 プラネタリウム学習 A班(30分) 11:40～12:10 プラネタリウム学習 B班(30分) 12:20 センター出発
その他	※メールでの連絡が可能であればアドレスをご記入ください。

※ 当センターの外壁改修工事の影響（騒音）のため、利用をお断りする可能性があります。ご承知おきください。

(様式2) [記入例2]

※御不明な点は担当者へお尋ねください。

No.	氏名	事前の健康観察		座席	備考 ※係記入
		発熱なし	風邪症状なし		
1	○○ ○○	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	A7	
2	△△ △△	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	A3	
3	■■ ■■	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	A6	
...					
...					
19	◇◇ ◇◇	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	A7	
20	▽▽ ▽▽	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	A3	
21	▲▲ ▲▲	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	A6	

※ 当日利用する児童生徒・引率者の「氏名」、「事前の健康観察（発熱なし）・（風邪症状なし）」、「座席」については、申込者が記入のうえ、当日ご持参ください。備考欄は当センターでの受付時に検温結果等を記入しますので空欄のままにしてください。

※ 「座席」に関しては、児童生徒・引率者も含めてA1～D2までの14座席、予備1～予備7までの4座席の計18座席を「プラネタリウム座席図」を参照のうえ、ご記入ください。なお、2班以上に分かれる場合は、班ごとに座席番号を指定してください。

※ 個人情報の取り扱いについて

この利用者名簿は、万が一感染者が発生し、保健所等の公的機関への情報提供が求められる場合にのみ使用し、それ以外の目的には一切使用いたしません。

この名簿は1ヶ月程度保存し、その後は個人情報保護の観点に留意し適切に破棄いたします。

※ 新型コロナウイルス感染防止のため、当面の間以下の対策を行いますので、ご利用の皆様へのご協力をお願いいたします。

1. マスクの着用
2. 事前の健康観察（検温、風邪症状の有無など）
3. 受付時の検温
4. 指定された座席での観覧【座席26席→14～18席】
5. 投影時間の短縮【20～30分程度】
6. その他、青森県総合学校教育センターの感染対策（当センター来所時の手指の消毒等）へのご協力

担当課 : 高校教育課
担当 : 地学担当指導主事 千葉 靖幸
電話 : 017-764-1995 (直通)
FAX : 017-728-6351
メールアドレス : chiba-yasuyuki@m03.asn.ed.jp