2017年度　病院がプラネタリウム　申込書

送付先　メール：　info@alricha.net FAX：　055-254-8605（星つむぎの村・星空工房アルリシャ）

|  |  |
| --- | --- |
| 病院名（施設名） |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| ご担当者職・氏名 |  |
| ご担当者連絡先 | e-mail：電話：（日中連絡のできる番号でお願いします） |
| 対象となる患者さん、人数 | ＜例＞小児病棟、重心棟、緩和ケア棟など。人数はおおよそで結構です |
| 希望時期（希望曜日） | ＜注＞できるだけ幅広くご指定ください　例：10～11月の平日 |
| 上映スタイル | ４ｍエアドーム・天井上映・個室訪問　（複数希望可） |
|  | ＜注＞以下の条件があれば上映可能です。1. ４ｍエアドーム

５ｍ四方、2.7ｍ天井高の場所。100V電源２口。暗くなる必要はありません。車いすが多く入ると患者さん5～10名＋つきそいが定員です。15～30分ぐらいの投影を、１日で６，７回まで可能です。1. 天井上映

天井にあまり余計なものがないこと。（埋め込みの蛍光灯などはOKです）部屋が暗くできること。（暗幕があればベストですが、遮光シートを持っていきますので、窓の大きさをお知らせいただければ遮光できます）。部屋に入るだけの人数が一度に見られます。1回30～40分程度。1. 個室・病棟訪問

ベッドの上にうつします。できるだけ暗くしたいですが、真っ暗である必要はありません。10～15分程度お見せする形になります。 |
| 交通費・謝礼支給の有無 |  |
| プラネ以外のワークショップ希望 | ＜注＞部屋においておけるもの、見て星空を思い出せるものなどの簡単な工作やバルーンアートなど。（実費（患者さん一人あたり200円程度がかかります）希望あり・希望なし |
| スタッフ研修（相談の上、有償にて） | 患者さん向けではなく、スタッフご自身の立ち位置や仕事の在り方を見つめなおすプラネタリウム・ワークショップが可能です。（1～3時間。ご希望に応じます）希望あり・希望なし |

交通費や謝礼をご支給いただけるところは最優先で日程調整をいたします。

お申し込み後、1週間以内に一度ご連絡さしあげ、日程調整にはいります。