

| | | | |
|----|--------|------|----|
| 受付 | 学校支援担当 | 指導主事 | 館長 |
|----|--------|------|----|

川崎市青少年科学館 地層観察申込書

(あて先) 川崎市青少年科学館館長

年 月 日

学校・団体名 (学年)

フリガナ
代表者名

住 所

電 話 () フリガナ
担当

ファックス ()

地層観察を次のとおり申し込みます。※科学館職員による解説でない場合も、ご提出ください。

| | |
|-------|---|
| 日 時 | 年 月 日 () |
| 開始時刻 | 時 分 |
| 人 数 | 生徒・児童数 名 クラス |
| | 教員・引率者 名 |
| 形 式 | <input type="checkbox"/> 科学館職員による解説での実施 <input type="checkbox"/> 先生方による解説での実施(科学館職員の解説はありません) <input type="checkbox"/> グループ活動での実施(科学館職員の解説はありません) |
| 学習状況等 | 単元の学習状況 <input type="checkbox"/> 導入 <input type="checkbox"/> 学習途中 <input type="checkbox"/> まとめ |
| | 当日のワークシート <input type="checkbox"/> 科学館で用意 <input type="checkbox"/> 学校で用意 |
| | 観察コースの下見希望 (あらかじめ担当と実施日をご相談ください) <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし |
| 他施設利用 | <input type="checkbox"/> 岡本太郎美術館 <input type="checkbox"/> 日本民家園 <input type="checkbox"/> その他の施設() ※ご利用のある場合、当日の時程を科学館にお知らせください。 |
| 備 考 | 【ご要望】 ※科学館にお知らせしたいことや、ご要望がありましたら、ご記入ください。 |

電話予約後、太線の枠内を記入し、事前に青少年科学館まで提出してください。

※ 地層観察当日、開始時刻15分前までに、受付及び、お手洗いの利用を終了してください。

(科学館記入)

| | |
|---------------|--|
| 参加人数 | 生徒・児童数 名 教員・引率者 名 |
| 中止・変更 届出事項 | 届出年月日 年 月 日 受付者 届出者氏名 |
| 中止・変更理由 | <input type="checkbox"/> 天候不順のため <input type="checkbox"/> その他() |