

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()