|--|

川崎市青少年科学館 プラネタリウム観覧 およびプラネタリウム観覧料免除申請書

							左	手	月	日	
(あて先) 」	川崎市青少年和	科学館館長	学校	・団体名				(学年)	
			代	ッ ガ ナ 表 者 名							
			住	所							
			電	話	()		フリ: 担	ガナ 当		
			ファ	アックス	()				_	
	プラネタリ	ウム観覧を次			۲。	/				_	
日 時		年	J	月	月 ()					
プラネタリウム観覧料の免除を次のとおり申請します。											
	人数	生徒・児童 教員・引率			名 名	合 計				名	
	BB / / mJa Jari	1旦	1回目 2回目				3 回目				
	開始時刻	□10	□10:00			$\Box 11:15$			□13:3		
プラネタリウム 観覧	投影内容	□ 幼児用 (季節ごとの星空物語) 等					等を希望	※左記の投影内容に、特に説明 等を希望する事項があるときは 記入して下さい			
	太線の枠内の 月始時刻15分				利用を終	子して	ください	√ [\] °			
青少年科学館記											
免除事由	□川崎市青少 ⁴ □不許可の事	年科学館使用規 由	則第13条第	第1項第1号(()					受付者	
許可事項	年 川教言	月 青科指令第	号号	許可書の交付	申請者	年	月	日 氏に交			
観覧人数 銀	小人 (中学 高 ・ 大学 大人			人 × 4		=		円 円			
	合 計			人				円			
中止・変更 届出事項	届出年月日 届出者氏名		年	月		日		j.	受付	首	
中止・変更	□天候不順の7	ため 🗆	その他 ()			

かわさき宙と緑の科学館 プラネタリウム学習投影 事前アンケート

★当日の学習投影の参考にさせていただきます。申請書とあわせてお送りいただけますと幸いです。

記入日 年 月 日

基本情報						
学校•団体名		学年				
記入者名						
学習投影 予定日	年 月 日()				
学習投影 開始時刻	□第1回(10:00~) □第2回(11:15~)) □第3回(13:30~)				
利用目的	□学習として利用 □校外学習・遠足とし	て利用 口その他				
と Natural Andrews さんしょう マンド・ト						

学習投影事前アンケート (以下の項目についてお知らせください。)						
理科学習としてご利用の場合、お知らせください。※小学校以上記入						
〇観覧の位置づけ(学習の進度)	□予習 □導入 □学習途中 □まとめ □復習					
○実際の空の観察	ロした 口観覧までにする予定 口しない					
○学習投影内で引率教員からの説明等	口する 口しない					
○重点を置く項目 ※「星の明るさ」「星の色」「太陽の表面」「月 の表面」など、学習内容で重点的に解説 を聞きたいことがありましたら、お知ら せください。						
プラネタリウム投影全般についてのご要	夏望等ありましたら、お知らせください。					
〇ご要望 ※宇宙旅行、星座物語、宇宙天文に関する話 題など、ご要望がありましたら記入してく ださい。						
○その他 ※解説員にお伝えになりたいことがありましたら、記入してください。						

ご記入ありがとうございました。

かわさき宙と緑の科学館 **FAX: 044-934-8659** までお送りください。