

ムシテックワールド実施内容申込書

●●年●月●日提出

(フリガナ) 学 校 名	スカガワシリツニシ ダイ 須賀川市立虹の台小学校		電 話 番 号	0248 (89) 1120		
			FAX 番 号	0248 (89) 1121		
校 長 名	スカガワ ハナコ 須賀川 花子		(フリガナ) 担当職員名	ニシノダイ タロウ 虹の台 太郎		
利用希望日	●●年 ●月 ●日 (● 曜日) 午前・午後 8時 50分頃到着 午前・午後 3時 20分頃出発					
利用人数	学年: 1 学級数: 4 児童生徒数: 127 名 引率者数: 6名 合計: 133 名					
利用形態 (複数可)	<input type="checkbox"/> 授業(理科・生活) <input checked="" type="checkbox"/> 総合学習 <input type="checkbox"/> 森林環境学習 <input checked="" type="checkbox"/> 学習旅行・遠足 <input type="checkbox"/> その他()					
利用目的	<input checked="" type="checkbox"/> 体験学習を通して、科学や自然、環境等への興味・関心を高める <input type="checkbox"/> その他()					
希 望 プログラム	クラス	1組(32名)	2組(31名)	3組(32名)	4組(32名)	5組()名
	1時限 9:00~	サイエンスショー ③「錯視の科学」	サイエンスショー ③「錯視の科学」	水と水蒸気	展示見学 クイズ	クイズを希望の 場合ご記入くだ さい
	2時限 10:00~	虹色万華鏡	ビオトープ 調べ	サイエンスショー ③「錯視の科学」	サイエンスショー ③「錯視の科学」	
	3時限 11:00~	展示見学 クイズ	虹色万華鏡	ビオトープ 調べ	水と水蒸気	
	昼 食					
	4時限 13:00~	水と水蒸気	展示見学 クイズ	虹色万華鏡	ビオトープ 調べ	
	5時限 14:00~	ビオトープ 調べ	水と水蒸気	展示見学 クイズ	虹色万華鏡	
来館方法	1. 貸切バス 3台 2. その他(緊急時対応用自家用車1台)					
備 考 (ご要望や配慮事項 がございましたら お書き下さい)	<ul style="list-style-type: none"> ・昼食会場希望 <input checked="" type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無 ・展示見学での「ムシはかせクイズ」実施希望 <input checked="" type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無 ※「ムシはかせクイズ」は展示見学を50分間実施する場合のみ可能です。 ・事前の下見希望 <input type="checkbox"/>有〔 月 日() 時頃〕 <input checked="" type="checkbox"/>無 <p>①ビオトープ調べで、メダカの雌雄判別を希望します。 ②2組に1名ケガにより移動が難しい生徒がいるため、備え付けの車イスを借用したい。</p>					

- (1)到着時刻や帰校時刻の都合によって1時間単位で時間を設定できない場合は、展示見学又はサイエンスステージプログラムをご活用ください。
- (2)昼食場所を希望される場合にはその旨をお伝えください。時期や天候、利用者数によって、2階デッキ、エントランス等をご用意いたします。事前にビニールシート等敷物をご準備ください。
- (3)各プログラムは、9:00、10:00、11:00、13:00、14:00から開始となります。プログラム開始の10分前までにご来館ください。

ムシテックワールド実施内容申込書

年 月 日提出

(フリガナ) 学 校 名	電 話 番 号		()			
	FAX 番 号		()			
校 長 名	(フリガナ) 担当職員名					
利用希望日	年 月 日 (曜日)		午前・午後 時 分頃到着 午前・午後 時 分頃出発			
利用人数	学年:	学級数:	児童生徒数:	名	引率者数:	名 合計: 名
利用形態 (複数可)	<input type="checkbox"/> 授業(理科・生活) <input type="checkbox"/> 総合学習 <input type="checkbox"/> 森林環境学習 <input type="checkbox"/> 学習旅行・遠足 <input type="checkbox"/> その他 ()					
利用目的	<input type="checkbox"/> 体験学習を通して、科学や自然、環境等への興味・関心を高める <input type="checkbox"/> その他 ()					
希 望 プログラム	クラス	1組(名)	2組(名)	3組(名)	4組(名)	5組(名)
	1時限 9:00~					
	2時限 10:00~					
	3時限 11:00~					
	昼 食					
	4時限 13:00~					
	5時限 14:00~					
来館方法	1.貸切バス _____台 2.その他 ()					
備 考 (ご要望や配慮事項 がございましたら お書き下さい)	・昼食会場希望 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ・展示見学での「ムシはかせクイズ」実施希望 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※「ムシはかせクイズ」は展示見学を50分間実施する場合のみ可能です。 ・事前の下見希望 <input type="checkbox"/> 有 (月 日 () 時頃) <input type="checkbox"/> 無					

記入上の注意

- 希望プログラムの欄には、クラスごとに希望プログラム名をお書きください。また、(名)には、プログラムに参加する児童・生徒数をお書きください。
- ご利用日の前々月1日までにFAXでご提出ください。(FAX 0248-89-1121)
例:7月利用の場合→5月1日まで。ただし、4月利用→3月1日まで。5・6月利用→4月10日まで。
- ご利用の詳細につきましては、担当よりに連絡させていただきます。
- 他団体との調整のため、少人数クラスは学級数に関係なく複数学級合同で実施することがあります。