

ムシテックワールド実施内容申込書 (幼稚園・保育所・こども園用)

●●年 ●月 ●日 提出

(フリガナ) 名称	スカガワシリツニジ ダイ 須賀川市立虹の台幼稚園		電話番号	0248 (89) 1120			
			FAX番号	0248 (89) 1121			
所在地	〒962-0728 須賀川市虹の台100		園・所長名	養老 孟司			
	メールアドレス		(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 9時 50分頃 到着 午前・午後 1時 40分頃 出発						
利用人数	組数: 2組 幼児 (年少・年中・年長): 39名 引率者: 6名 保護者: 39名 合計: 84名						
利用形態 (複数可)	<input checked="" type="checkbox"/> 親子行事 <input type="checkbox"/> 遠足 <input type="checkbox"/> 園外活動・園外保育 <input type="checkbox"/> その他 ()						
利用目的	<input checked="" type="checkbox"/> 体験学習を通して、科学への興味・関心を高める。 <input type="checkbox"/> その他 ()						
希望プログラム プログラムの提案を希望の方は ↓ 提案を希望	時刻	(はち)組 (20名) 保護者(20名)	(せみ)組 (19名) 保護者(19名)	()組 (名) 保護者(名)	()組 (名) 保護者(名)	()組 (名) 保護者(名)	
		入館	入館				
		サイエンスショー①	プラバンアクセサリー (保護者も作る)	プログラムの間に10分の移動・休憩時間を入れる			
		プラバンアクセサリー (保護者も作る)	サイエンスショー①				
		展示見学	簡単シャベット				
		昼食	昼食	昼食	昼食	昼食	昼食
		簡単シャベット	展示見学				
	退館	退館					
来館方法	1.貸切バス 2台 2.乗用車 1台 3.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)	<input checked="" type="checkbox"/> 昼食会場希望 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 事前の下見希望 <input type="checkbox"/> 有 [●月 ●日 (●) ●時頃] <input type="checkbox"/> 無 ① 9時30分に到着後、ムシテック本館外壁駐車場側のムシテックマーク前で記念写真を撮ってから9時50分までに入館したい。 ② プラバンアクセサリーは、保護者も作りたい。						

記入上の注意

- 希望プログラムの欄には、組ごとに希望プログラム名をお書きください。また、各組の後の(名)には、プログラムに参加する幼児数をお書きください。
- サイエンスショーを希望の場合、テーマを①または②かお選びください。
- 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。
- 他団体との調整のため、複数組合同でプログラムを実施することがあります。

