

群馬県生涯学習センター少年科学館 学校利用申込書

群馬県生涯学習センター 館長あて

令和 年 月 日

申込者 学校名

校長名 印

(電話)

(FAX)

次のとおり申し込めます。

申請の理由				
実施日時	◎ 入館、退館の時間を記入してください。 令和 年 月 日 (曜日) 時 分から 時 分まで			
実施学年・クラス数	第 () 学年 ・ () クラス			
実施人数	児童・生徒	人	引率	人
引率責任者氏名 (当日引率する先生)				

◎ 次の中から希望する内容を全て選んで、番号を○で囲んでください。()内は最小の所要時間です。詳しい内容は、少年科学館ホームページをご覧ください。少年科学館へお問い合わせください。(群馬県生涯学習センター少年科学館 Tel 027-220-1876)

1. 科学展示室 (30 分)
2. プラネタリウム学習番組 (30 分)
3. プラネタリウム手動投影 [小学校 4 年生向け『月の満ち欠け』、『星の動き』など] (各 20 分)
4. 立体映像天文コーナー (20 分/組)
5. 科学実験・工作 (30 分/組)
6. その他 ()

※ 2、3 については、「観覧料免除申請書」も提出してください。(ホームページからダウンロード可)
3、5、6 については、事前打ち合わせをお願いいたします。(雨天時のみの来館では利用できません)

(注) **太線内のみ記入してください**

上記のとおり実施してよいでしょうか。

館長	次長	少年科学係長	少年科学係	発議者