

長岡市内保育園・幼稚園・学校用

長岡市立科学博物館 長岡藩主牧野家史料館 見学申込書

このたびは見学をご検討いただきありがとうございます。

太枠内をご記入後、博物館へお送りください。後日、確認のため博物館より連絡をいたします（連絡がない場合は、恐れ入りますがご一報くださいますようお願いいたします）。

保育園名 幼稚園名 学校名		連絡先	ご担当者： TEL： FAX： E-mail：
学年・人数	年生 人、引率者 人 才児 人、引率者 人		
見学予定日 時	第1希望：平成 年 月 日 () 時 分～ 時 分 ----- 第2希望：平成 年 月 日 () 時 分～ 時 分		
見学場所	<input type="checkbox"/> 科学博物館 <input type="checkbox"/> 長岡藩主牧野家史料館 <input type="checkbox"/> その他：施設名		
展示室での解説	<input type="checkbox"/> 希望あり→希望の分野に○→ <input type="checkbox"/> 希望なし	全体 自然（地学 植物 動物） 特別展等 人文（民俗 考古 歴史） 牧野家史料館 ※授業の単元：	
ご要望	(例えば：少人数のグループごとの解説希望、別室での講義希望、 天候によって行き先・時間変更希望) 具体的にご記入ください→		
事前下見	<input type="checkbox"/> 希望あり → 月 日 () 時 分 人 <input type="checkbox"/> 希望なし		
交通手段	<input type="checkbox"/> 貸し切りバス <input type="checkbox"/> 路線バス <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他 ()		
前後の予定	(差し支えなければ記入してください)		

事務 使用 欄	受付	3F・1F (来館・FAX・メール・電話・その他)	日付・受付者
	情報共有	<input type="checkbox"/> WB 記入 <input type="checkbox"/> ファイリング <input type="checkbox"/> 他	日付・連絡者
	解説者	<input type="checkbox"/> 要 : 案内員 { _____ } 学芸員 { _____ } <input type="checkbox"/> 不要	日付・連絡者
	貸館	<input type="checkbox"/> 必要 ⇒ 済み (場所) <input type="checkbox"/> 不要	日付・連絡者
	備考		

送付先：長岡市立科学博物館 E-mail kahaku@city.nagaoka.niigata.jp

TEL0258-32-0546 FAX0258-36-7691

URL <http://www.museum.city.nagaoka.niigata.jp/>