科学博物館記入欄
地･植･昆･動･歴･民･考
．　．

平成30年度　熱中！感動！夢づくり教育「博物館の先生がやってきた」

実施問合せ票（実施希望校 → 科学博物館）

校 名 ・ 園 名	
御 担 当 者 氏 名	
実施ご希望の 学年/学級・クラス	
生徒･児童数	
御希望の連絡方法 （□をチェックして、回線番号、アドレス等を記入してください。複数選択可です）	□ 電　　話：　　－　　－ 御希望の時間帯がありましたら記入してください： □ ファクシミリ：　　－　　－ □ メ　ー　ル： □ そ　の　他：
ご希望のメニュー	□をチェックしてください □学校の植物かんさつ、草木あそび体験　　□さわってみよう　昔の道具 □しらべてみよう、私たちの学校の草木　　□さぐってみよう　学校の周りの歴史 □しらべてみよう　小林虎三郎 □　その他（御希望の内容を以下に記入してください。）
実施日程について	確定している場合は　　月　日（　曜日） ご記入ください：　　時　分 ～　時　分（□ この間の　分間） 日付が確定しない場合で 時期や曜日・時間帯等について 決まっている場合はご記入ください： 実施日程について特記事項（第２希望等も）があればご記入ください：
実施区分	□ 正課活動⇒活動科目 （□生活・□理科・□社会・□総合・□その他（　　） （□敷地内 ・□敷地外 ・□内外未定 ・□その他：　　） □ 行　事（□ 敷地内 ・□ 敷地外 ・□ 内外未定 ・□ その他：　　） □ そ の 他：

・ファクシミリ（36-7691）または電子メール（kahaku@city.nagaoka.niigata.jp）でお送りください
・電話でのお問合せは、32-0546 長岡市立科学博物館学芸係「博物館の先生がやってきた」担当へ。
・当館では本票及び事前打合せ内容に基づいて実施しますので、別途依頼文書は不要です。