令和６年度　熱中！感動！夢づくり教育「博物館の先生がやってきた」

小・中学校用

実施問合せ票（実施希望校 → 科学博物館）

学　　校　　名	
御 担 当 者 氏 名	
学年/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：
希望部門	☐をチェックしてください ☐ 植物　☐ 昆虫　☐ 動物　☐ 歴史　☐民俗
希望メニュー	御希望のメニューまたは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） 御記入ください：　　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御記入ください： 実施日程について特記事項（第２希望等も）があれば御記入ください：
実施区分	☐ 活動科目　：☐生活・☐理科・☐社会・☐その他（　　） ☐敷地内　・☐敷地外　・☐内外未定 ☐ そ の 他　：

・ファクシミリ（36-7691）または電子メール（kahaku@city.nagaoka.lg.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。