

小・中学校用

学 校 名	
担 当 教 職 員	
学年/クラス	
児童・生徒数	
連絡先	電 話 : — —
	F A X : — —
	電子メール : @
	そ の 他 :
希 望 部 門	□をチェックしてください □ 地学 □ 植物 □ 昆虫 □ 動物 □ 歴史 □ 民俗
希 望 内 容	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 月 日 (曜日) 時 分 ～ 時 分 (この間の 分間)
	実施日程について第２希望日や実施曜日が決まっていれば記入してください
実 施 区 分	□ 活動科目 : □生活・□理科・□社会・□総合学習 () □ そ の 他 :

- ・電話でのお問合せは、32-0546 長岡市立科学博物館学芸係の各担当まで。
- ・実施にあたり、別途依頼文書は不要です。