群馬県生涯学習センター少年科学館　学校利用申込書

平成　　年　　月　　日

群馬県生涯学習センター　館長あて

申込者　学校名

校長名　　印

（電話）

（FAX）

次のとおり申し込みます。

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。 時　　分から 平成　　年　　月　　日（　　曜日） 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になるか、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	副館長	総務係長	少年科学係長	少年科学係	発議者