

学校教育支援事業

館内学習支援活動(オリエンテーション等)実施申込書

To: 熊本博物館(FAX:096-351-4257)

1	学校名(電話番号/FAX番号)	(/)
2	所属長名	
3	担当者名(担当学年/専科等)	()
4	参加学年(参加人数)	年 (人)
5	ご来館日(曜日)	
	ご滞在時間帯(〇時~〇時)	
<p>館内学習プログラム名(第①希望~第④希望)</p> <p>※参加人数が35人を超える場合、2班に分けて実施 (2つのプログラムを同時実施・交替制)</p>		
6	(社会科 理科) いずれかに〇を	プログラムNo.「プログラム名」 ※できるだけ第④希望までお書きください。
	第①希望(社会科 理科)	No. () 「 」
	第②希望(社会科 理科)	No. () 「 」
	第③希望(社会科 理科)	No. () 「 」
	第④希望(社会科 理科)	No. () 「 」
7	備考(諸連絡等)	

FAX送信後、確認のための電話連絡をお願いします。(電話:096-324-3500)

※ ※ ※ ※ 以下、熊本博物館側の記入欄 ※ ※ ※ ※

実施プログラム(担当)	
-------------	--

申込日

令和4年(2022年)10月15日

学校教育支援事業

館内学習支援活動(オリエンテーション等)実施申込書

記入例

To: 熊本博物館(FAX:096-351-4257)

1	学校名(電話番号/FAX番号)	熊本市立熊博小学校 (324-3500 /351-4257)
2	所属長名	博物 館太郎
3	担当者名(担当学年/専科等)	総合 博子 (5年主任)
4	参加学年(参加人数)	小学校5年 (68人)
5	ご来館日(曜日)	令和4(2022)年 11月11日(金)
	ご滞在時間帯(〇時~〇時)	9:00~11:45
<p>館内学習プログラム名(第①希望~第④希望)</p> <p>社会科は「プログラム集12ページ」、理科は「プログラム集70ページ」をご覧ください。 (人数が35人を超える場合、2班に分けて実施 一つのプログラムを同時実施・交替制)</p>		
(社会科 理科) いずれかに〇を		プログラムNo.「プログラム名」 ※ できるだけ第④希望までお書きください。
6	第①希望(<input checked="" type="radio"/> 社会科 <input type="radio"/> 理科)	No. (22) 「田植え道具の工夫と・・・」
	第②希望(<input type="radio"/> 社会科 <input checked="" type="radio"/> 理科)	No. (12) 「これを食べたの、一体だれ？」
	第③希望(<input checked="" type="radio"/> 社会科 <input type="radio"/> 理科)	No. (9) 「茶臼山、どこに天守を建てる？」
	第④希望(<input type="radio"/> 社会科 <input checked="" type="radio"/> 理科)	No. (21) 「命をつなぐ植物の知恵」
7	備考(諸連絡等)	オリエンテーションの前にプラネタリウム(9:00~9:50)を視聴する予定。

FAX送信後、確認のための電話連絡をお願いします。(電話:096-324-3500)

※ ※ ※ ※ 以下、熊本博物館側の記入欄

記入不要

実施プログラム(担当)	
-------------	--