

福井県児童科学館「エンゼルランドふくい」コミュニケーション・ラボ団体利用申込書（平成29年12月～ 平日）

申込日：平成 年 月 日

学校名				ご担当者
連絡先	住所(〒 - )			
	携帯： - -	メールアドレス：		
	TEL：( ) -	FAX： <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">記入必須</span> ( ) -		
ご利用日	平成 年 月 日 ( )	<input type="checkbox"/> 晴雨関係なく利用 <input type="checkbox"/> 晴天のみ利用 <input type="checkbox"/> 雨天のみ利用		
ご利用時間	: ~ :	交通機関： <input type="checkbox"/> バス__台 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> 徒歩		
観覧料免除申請	福井県内の小中学高等学校は免除対象となります（展示エリア・スペースシアター利用時必要） <input type="checkbox"/> 事前郵送 <input type="checkbox"/> 事前持参 <input type="checkbox"/> 有料エリアは利用しないので提出しない			
雨天時昼食場所	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 ※時間・場所の指定不可。晴天時は場所の確保は行いません <input type="checkbox"/> その他で確保済み（ ）場所を記入して下さい 例：春江体育館・館内レストラン			
ご利用人数	児童数	引率者数	うち要配慮児童数	合計
	名	名	名	名
	必要とする配慮：			

ご利用プログラム	希望内容	時間・利用人数						
コミュニケーションラボ (60分間) 定員：各回40名	希望プログラム	開始時間	学年・人数					
		9:40-10:40	年	組	名			
		11:00-12:00	年	組	名			
		13:00-14:00	年	組	名			
展示エリア(要免除申請)	<input type="checkbox"/> 利用する <input type="checkbox"/> 利用しない							
サイエンスショー (25分間) 定員：各回70名	各月のプログラムになります	開始時間	学年・人数					
		9:30-9:55	年	組	名			
		11:00-11:25	年	組	名			
スペースシアター (45分間) 定員：各回238名 (要免除申請)	<input type="checkbox"/> オズのまほうつかい(春～夏) <input type="checkbox"/> ピーターパン(夏の星座) <input type="checkbox"/> ジャックと豆の木(秋～冬) <input type="checkbox"/> しまじろうとたんじょうびのおほしさま <input type="checkbox"/> 葉っぱのリーフのものがたり <input type="checkbox"/> スタジオ444(星・月の動き)4年生対応	開始時間	学年・人数					
		9:45-10:30	年	組	名			
		11:15-12:00	年	組	名			
		12:40-13:35	年	組	名			
クラフト教室 コンピュータ教室 (60分間) 定員：各回 クラフト：30名 コンピュータ：20名	各教室どちらかの選択となります。 希望する教室に○を付けてください 各月のプログラムになります 詳細は担当者にご相談ください ( )	開始時間	クラフト教室・コンピュータ教室 (○を付けてください)					
			学年・人数					
		10:00-11:00	クラフト教室・コンピュータ教室 (○を付けてください)	年	組	名		
		11:00-12:00	クラフト教室・コンピュータ教室 (○を付けてください)	年	組	名		
		13:00-14:00	クラフト教室・コンピュータ教室 (○を付けてください)	年	組	名		
備考	事務局 確認欄	11:15～・12:00～・12:45～	ミナミ・教室	入力	プラン	確認	直前	免除申請
		エ・コ・展フ・展出・展東中2・展西2・他	C					