

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28年10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： 記入必須 () —		
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 (60分間) 定員：各回30名	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	学年・人数	
		10:00-11:00	年 組	名
		11:00-12:00	年 組	名
		13:00-14:00	年 組	名
コンピュータ教室 (60分間) 定員：各回20名	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	学年・人数	
		10:00-11:00	年 組	名
		11:00-12:00	年 組	名
		13:00-14:00	年 組	名

備考	事務局 確認欄	11:15～・12:00～・12:45～	ミニラボ・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				