

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31年4月～ 平日）

申込日： 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	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			
		9:40-10:05	年	組	名	
		11:00-11:25	年	組	名	
スペースシアター (45分間) *番組+星空解説 定員：各回238名 (要免除申請)	<b>[小学校番組]</b> <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) <b>[4年生向け]</b> <input type="checkbox"/> 月と星(コミュラボ・ラーニング) *学習プログラム(9:40-10:40 福井県内) <input type="checkbox"/> スタジオ444(星・月の動き)	開始時間	学年・人数			
		9:50-10:35	月と星	年	組	名
		9:40-10:40				
		11:10-11:55	年	組	名	
		13:00-13:45	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			
		9:50-10:50	年	組	名	
		11:00-12:00	年	組	名	
		13:00-14:00	年	組	名	

\*コンピュータ教室ご希望の場合はお問合せください。(定員20名)

備考	事務局 確認欄	11:20～・12:05～・12:50～	ミッド・教室	入力	プラネ	確認	直前	免除申請
		エ・コ・展フ・展出・展東中2・展西2・他	C					