

小学校学習投映 事前アンケート _____ 立 _____ 小学校 _____ 年生

学校電話番号 _____ () _____ 学校FAX番号 _____ () _____

担当先生のお名前 _____ 見学児童数 _____ 人 引率者数 _____ 人

1. 打ち合わせ日時(事前に電話でご予約をお願いします。)

_____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 曜日 午前・午後 _____ : _____ ~

2. **投映実施日** 年 月 日 曜日

3. 当日の予定 センター到着 _____ 時 _____ 分 ※投映15分前には到着してください

投映希望時間 時 分 ~ 時 分

センター出発 _____ 時 _____ 分

4. 当日の交通機関 (該当するものを○で囲んでください)

バス 電車+徒歩 徒歩

北総線利用の場合

往白井駅 _____ : _____ 着

復白井駅 _____ : _____ 発

5. 投映内容および指導時期の確認

①投映内容 下記該当するものを○で囲んでください

4年生 星の動き(夏) 4年生 月の動き(秋) 4年生 星の動き(冬) 6年生 月と太陽

2年生 生活科まちたんけん 3年生 太陽の動き 宿泊事前学習 その他

②「投映の流れ」以外に解説を希望するテーマ等があればご記入ください。

例) 4年生 月の動き 半月と満月の動きを記録させたい

5年生 星座早見盤を使って星座を探したい

③学校での指導時期 _____ 月 _____ 旬

6. プラネタリウム以外の利用予定施設 下記該当するものを○で囲んでください

郷土資料館 図書館 弁当(3階ギャラリー/庭) 他は利用しない

7. その他 プラネタリウムについて、ご意見ご希望がありましたらご記入ください。

※どうもありがとうございました。2種類の申請書(投映と減免)と一緒にFAXで結構ですので、送付してください。

《白井市文化センター・プラネタリウム FAX 047-492-8016 》