

**中学校学習投映 事前アンケート**

\_\_\_\_\_ 立 \_\_\_\_\_ 中学校 \_\_\_\_\_ 年生

学校電話番号 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) 学校FAX番号 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

担当先生のお名前 \_\_\_\_\_ 見学生徒数 \_\_\_\_\_ 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

① **投映希望時間**  時  分 ~  時  分

センター出発 \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分

センター到着 \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分

② **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

・ 投影法による太陽の観察      行う      行わない (どちらかに○をつけてください)

・ 「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。

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

②学校での指導時期 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 旬

6. プラネタリウム以外で利用予定施設 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》