

(様式2)

「学校等団体向け学習支援プログラム」利用申込書

実施日	年 月 日 ()			
実施時刻	時 分 ~ 時 分			
学校名・園名	立	学校 園	年生 年小 年中 年長	
人数	小人(園児・児童・生徒) _____人	大人(引率者) _____人	保護者 _____人 合計 _____人	
担当者氏名				
連絡先	電話番号	FAX番号		
学習内容	利用目的			
	形態	<input type="checkbox"/> 科学館学習 <input type="checkbox"/> 移動科学館		
	内容	プログラム名	テーマ	
		<input type="checkbox"/> ミニサイエンスショー		
<input type="checkbox"/> 科学教室				
<input type="checkbox"/> 学習相談				

※以下は静岡科学館が記入します。

指導内容				
館長	次長	主査	当日の指導担当者	起案