プラネタリウム

学習投映

事前アンケート（小学校）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ご利用日時 | 令和　　　　　　　年　　　　　　　月　　　　　　　日　（　　　　　　）　　　　第　　　　　　回 | | |
| 学校名 | 葛飾区立　　　　　　　　　　　　　　　　　小学校 | ご担当者名 |  |
| 連絡先 | TEL　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX | | |
| 人数 | 児童　（　　　　）クラス　　（　　　　　　）人  引率（　　　　人）　　その他（　　　　　　　　　　　・　　　　　　人）　　　　　計（　　　　　　　　　　人）  ※地域応援団などが同行される場合は、「その他」欄に詳細と予定人数を記入してください。 | | |
| 駐車場利用 | なし　　　・　　　あり　　　　（バス　：　　　　　　　　台） | | |
|  | | | |
| １．当日のスケジュール | | | |
| 博物館到着 | 時　　　　　　　　　　　分 | | |
| 投映時間 | 時　　　　　　　　　　　分　　　～　　　　　　　　　　　　　　時　　　　　　　　　　　分 | | |
| 展示室見学 | なし　　　・　　　あり　　　（　　　投映前　　　・　　　投映後　　　） | | |
| 博物館出発 | 時　　　　　　　　　　　分 | | |
|  | | | |
| ２．指導状況 | | | |
| 投映内容は『月と星の動き』です（一部、６年生での指導内容が含まれます）。  参考までに、単元『月と星の動き』の実施当日の指導状況をお知らせください。  （　　　指導済　　　・　　　指導中　　　・　　　未指導　　　） | | | |
|  | | | |
| ３．その他のご要望 | | | |
| 車椅子の対応ほか、特別な配慮が必要な場合はこちらにご記入ください。 | | | |

※見学2週間前までに交換便でお送りください。