

| 学習投影申込および事前調査票 (小4用)  |   |
|---|---|
| 団体名<br>住所 TEL (      -      -      )  |   |
| 投影日<br>月            日 (      )  | 担当者氏名   |
| 投影時間<br>時      分 ~      時      分  | 人 数<br>子供                      名 大人                      名  |
| 来館手段 (○をつけてください)<br>バス・徒歩・その他 (      )  | 博物館内の見学<br>行 う ・ 行わない   |
| <b>来館目的</b><br><input type="checkbox"/> 学習の導入として<br><input type="checkbox"/> 単元のまとめとして<br><input type="checkbox"/> 施設見学として<br><input type="checkbox"/> その他  |   |
| <b>投影形態</b> 基本的には、博物館の職員が投影をいたします。<br>そのほかの希望があれば、下記の項目に○をお願いします。<br><input type="checkbox"/> 自動演出番組を観覧したい。 <input type="checkbox"/> 学校の先生が投影に参加したい。<br>↑ *この場合、職員の解説はありません。  |   |
| <b>投影内容</b><br><input type="checkbox"/> 内は以下のようにご記入をお願いします。<br>学習状況：投影時に学習済の場合は○、未学習の場合は×<br>解説希望：解説を希望する項目には○、重点をおいて欲しい項目には◎<br>解説を希望する項目については、 <u>全部を選択することはできません。</u>  |   |
| 解説希望 学習状況<br><input type="checkbox"/> (      ) 月の一日の動き<br><input type="checkbox"/> (      ) 月の満ち欠け<br><input type="checkbox"/> (      ) 星の動き<br><input type="checkbox"/> (      ) 季節の星空 (春)<br><input type="checkbox"/> (      ) 季節の星空 (夏)<br><input type="checkbox"/> (      ) 季節の星空 (秋)<br><input type="checkbox"/> (      ) 季節の星空 (冬)<br><input type="checkbox"/> (      ) (一) 今晚の星空 | <div style="border: 2px solid black; border-radius: 20px; padding: 10px; text-align: center;">           そのほか、希望があれば<br/>           お書きください。         </div> |
| 打ち合わせ予定日<br>月      日      時      分 ~  |   |