

学習投影申込および事前調査票（小6用）

団体名

住所

TEL (- -)

投影日

月 日 ()

担当教諭氏名

投影時間

時 分 ~ 時 分

人 数

子供 名 大人 名

来館手段（○をつけてください）

バス・徒歩・その他（ ）

博物館内の見学

行 う ・ 行わない

来館目的

- 学習の導入として
- 単元のまとめとして
- 施設見学として
- その他

投影形態

基本的には、博物館の職員が投影をいたします。

そのほかの希望があれば、下記の項目に○をお願いします。

- 自動演出番組を観覧したい（一般投影）
 - 学校の先生が投影に参加したい。
- ↑ *この場合、職員の解説はありません。

投影内容

内は以下のようにご記入をお願いします。

学習状況：投影時に学習済の場合は○、未学習の場合は×

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◎

解説を希望する項目については、全部を選択することはできません。

解説希望 学習状況

- 月の形と太陽との位置
- 月の形の変化
- 太陽と月の違い
- 表面の様子
- (-) 今晚の星空
- (-) その他

詳細は右枠へご記入ください

そのほか、希望があれば
お書きください。

打ち合わせ予定日

月 日 時 分 ~