

長崎市科学館見学学習実施計画書

年 月 日

長崎市科学館

指定管理者 様

() 長崎市立 小学校
校長

このことについて、下記のとおり計画内容を提出いたします。

記

見学予定日	年 月 日 (曜日)	
到着・退館予定	到着：()時()分頃 ・ 退館：()時()分頃	
団体名	長崎市立 小学校 ※ 合同実施校は、当番校が取りまとめて、一括して提出して下さい。 合同実施校：	
入館者数	児童数	人 (内 車椅子等使用者数 人)
	引率教師数	人
	随行者	人 (カメラ： 人、添乗員等： 人、保護者 人)
	合計	大人： 人 、 児童： 人
来館方法	・徒歩 ・公共交通機関 ・貸し切りバス(台) ・その他()	
昼食場所	昼食場所として、科学館の利用を(希望する ・ 希望しない)。 ※ 天気の良い日は屋外を利用願います。	
退館後の予定	・直接帰校 ・()へ	
連絡等担当者名 電話番号	担当者： 電話番号：()ー —	

この用紙は、長崎市科学館へ、見学日2週間前までに提出してください。

※ Fax 可、公印は必要ありません。

〒852-8035 長崎市 油木町 7番2号 Tel 095-842-0505 Fax 095-842-2082