令和６年度　熱中！感動！夢づくり教育「博物館の先生がやってきた」

幼・保用

実施問合せ票（実施希望保育園・幼稚園 → 科学博物館）

園　　名	
御担当者氏名	
クラス/年齢	
児童･園児数	
御希望の連絡方法 （□をチェックして、回線番号、アドレス等を記入してください。複数選択可です）	□ 電　　話：　　－　　－ 御希望の時間帯がありましたら記入してください：
	□ ファクシミリ：　　－　　－
	□ インターネットメール：　　@
	□ 庁内メール（市立幼稚園･保育園の場合）
	□ そ　の　他：

希望部門	□をチェックしてください □ 地学　□ 植物　□ 昆虫　□ 動物
希望メニュー	御希望のメニューまたは内容を以下に記入してください
実施日程について	確定している場合は御記入ください：　月　日（　曜日） 時　分 ～　時　分（□ この間の　分間）
	時期が決まっている場合は御記入ください：
	曜日・時間帯が決まっている場合は御記入ください：
	その他、実施日程について特記事項（第２希望等も）があれば御記入ください：
実施区分	□ 正課活動（□ 敷地内 ・ □ 敷地外 ・ □ 内外未定） □ 行　事（□ 敷地内 ・ □ 敷地外 ・ □ 内外未定） □ そ の 他：

・ファクシミリ（36-7691）または電子メール（kahaku@city.nagaoka.lg.jp）でお送りください（市立幼稚園･保育園からは、庁内メール（科学博物館宛）でも結構です）。
・電話でのお問合せは、32-0546 長岡市立科学博物館学芸係へ。
・当館では本票及び事前打合せ内容に基づいて実施しますので、別途依頼文書は不要です。