**ＮＯ（※　　　　　　　　　　） 　　　　　　　　　　　　　　　　　様式１**

**Mail: ro-edns@city.akita.lg.jp**

**FAX: 018-887-5331　TEL: 018-887-5330**

自然科学学習館 担当者（　　　　　）

送信日　　　　年　　　月　　日（　）

**自然科学学習館　平日学校利用計画書**

|  |  |
| --- | --- |
| **１　学校名** |  　　　　　学校 　　TEL　　　　　　　FAX 　 |

|  |  |
| --- | --- |
| **２　責任者氏名** |  　　　　　　　　　　　（　　　　　　） |

**３　実施期日と参加人数**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 期　　　　日 | 児童生徒数 | 引率教員数 | その他 | バス乗車人数 | 備　考 |
| 　年　　月　　日（　） | 　組　　　人 | 人 | 人 | 行 　　人 |  |
| 　組　　　人 | 帰 　　人 |
| 年　　月　　日（　） | 組　　　人 | 人 | 人 | 行 　　人 |  |
| 組　　　人 | 帰 　　人 |
| 年　　月　　日（　） | 組　　　人 | 人 | 人 | 行 　　人 |  |
| 組　　　人 | 帰 　　人 |

※アレルギー等の確認　行う実験に☑をしてください。

（どの学級に所属しているのかを備考に記入をお願いします。）

□　燃焼実験：水素と酸素の爆鳴気　耳・心臓に疾患のある生徒(別紙１参照)　(　あり　・　なし　)

□　静電気の実験：百人おどし　　　心臓に疾患のある生徒(別紙１参照)　　　(　あり　・　なし　)

□　液体窒素実験：マシュマロ　　　食物アレルギーのある生徒(別紙３参照)　(　あり　・　なし　)

**４　バス時刻と日程概要**

|  |  |
| --- | --- |
|  【行】学校発　　　（**：**） | 備　　考 |
| 時　刻 |  |  |
|  【帰】拠点センター発（**：**） |  |

**ＮＯ（※　　　　　）　 　　　　　　　　　　　　　 　　　様式２**

学校

学校名

**５　４Ｆ ワークショップ実施計画**

|  |
| --- |
|  テーマ　 |
| 分 | 児童・生徒の活動内容 | ◎引率教員関係　○館職員関係 　●館側の準備品 |
|  |  |  |

**６　５Ｆ 展示体験実施計画** 【　ドローン体験コーナー　：　利用する　利用しない　】

|  |
| --- |
|  テーマ　見つけよう！ 感じよう！ 科学の不思議　 |
| 分 | 児童・生徒の活動内容 | ◎引率教員関係　○館職員関係 |
| 55055 | 　館職員の指示する場所に集合　館職員の説明　展示物やおもしろグッズの体験　後始末 移動 | 　○４Ｆから移動（入れ替え）し、館職員の誘導に　 従い、整列を行う。　○展示体験の説明　◎○生徒の把握、安全への配慮　　　○４Ｆとの連絡調整（入れ替えがある場合） |