（ＦＡＸ送信先：霞ケ浦環境科学センター　029－828－0967）

**霞ケ浦環境科学センター　校外学習・遠足申込書**

|  |
| --- |
| **Ⅰ　学校名・団体名及び代表者について** |
| 学校・団体名称 |  |
| 学校・団体代表者氏名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 担当者連絡先 | 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 来館予定人数 |  |
| 学年もしくは年齢 |  |
| バスの台数 |  |
| **Ⅱ　希望する内容について** |
| 希望日時 | 　　　　年　　月　　日　　　　時　　分から　　　　時　　分まで |
| 展示室見学 | ・案内あり（30分から60分）［希望：　　分］・案内なし（自由見学）　※どちらかに○を付けてください。　※案内ありの場合には30分から60分までの間で希望時間をお知らせください。 |
| 昼食の有無 | ・森の広場・建物内※どちらかに○を付けてください。　※森の広場は屋外のため雨天時は建物内となります。 |
| 選択式環境学習※対象：小学校中学年以上 | ・無し・Ａ　野外観察コース　　　センター屋外で簡単な野外観察を行います。・Ｂ　水質調査コース　　　湖水・河川水・生活排水の水質調査を行います。・Ｃ　プランクトン観察　　　植物プランクトンと動物プランクトンの観察を行います。※いずれかに○を付けてください。※所要時間は各コース70分程度です。　※講師の状況等により実施できない場合がございます。 |

**上記申込内容によりプランを調整し，Ⅰに記載の御担当者様あて連絡します。**