（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。**