

第25回 子ども科学スタジオ

「秋の草花であそぼう」 =キゴ山植物観察会=

1. 日時

平成30年10月6日(土) ◎午前の部： 10時00分 ~11時30分
◎午後の部： 1時30分 ~ 3時00分

2. 場所

キゴ山ビジターハウス周辺(金沢市表町テ甲18)
医王山スキー場の下(現地集合) TEL 076-229-3035

3. 日程と内容

<午前の部>

9時55分 キゴ山ビジターハウス集合
10時00分 講師紹介・オリエンテーション
10時10分 ビジターハウス周辺散策(小雨決行)
11時20分 アンケート記入、その後解散

<午後の部>

1時25分 キゴ山ビジターハウス集合
1時30分 講師紹介・オリエンテーション
1時40分 ビジターハウス周辺散策(小雨決行)
2時50分 アンケート記入、その後解散

◎ 荒天時は、ビジターハウスで活動



4. 持ち物

野外観察に適した服装(長袖、長ズボン、長靴)(黒い服装は避ける)、帽子は必ず全員着用すること、軍手、水筒、筆記用具、採集した植物を入れる袋、雨天時の雨具

5. 申し込み

往復はがきまたはFAXに、
参加者全員の氏名(児童と保護者)、学校名等・学年、〒住所、電話番号と、次の①で一つ選んで明記して下さい。

① 参加の方法【午前参加、午後参加、どちらでも可】

9月25日までに「金沢子ども科学財団」までに申し込んで下さい。(消印有効)(FAX 221-2062)

午前・午後 各20組程度を超えたら抽選します。

6. 参加費

対象児童1名につき、100円です。
(保護者の参加費は、必要ありません)

往信(表)	往信(裏)
〒920-0913	「秋の草花であそぼう」
金 金	キゴ山植物観察会申込み
沢 沢	参加児童全員の
子 子	ふりがな
ど 西	児童名 学校名等・学年
も 町	参加保護者全員の氏名
も 三	
科 番	〒 住所
学 丁	電話番号
学 番	① 午前参加・午後参加
ス 16	・どちらでも可
財 番	
団 地	
ジ 係	

F A X 送 付 票

あて先	金沢子ども科学財団 子ども科学スタジオ係		
送付日	平成30年 9月 日 ()		
送付枚数	A4版 1枚	金沢子ども科学財団 FAX番号	221-2062

「秋の草花であそぼう」 =キゴ山植物観察会=
に申し込みます

参加者 児童 () 名 、保護者 () 名		
	児 童 名	幼稚園・保育園・学校名：学年
1		
2		
3		
参加保護者（全員の氏名）		
〒番号 住所		
連絡先電話番号（緊急時の連絡用に使用します）		F A X 番 号 (F A X の 方 は 必 須)
参加希望の時間帯に○をつけてください。		
午前の部に参加、 午後の部に参加、 午前・午後どちらでも可		

※ FAX や往復ハガキは一家族ごと、一枚の用紙に記入して申し込んで下さい。

申し込み締め切り 9月25日（火）

※ もし、このFAXを誤って受信された場合は、お手数でも上記発信者までご連絡下さるようお願い申し上げます。

「このイベントの一部は、
(公財) 東京応化科学技術
振興財団の助成金を受けて
実施しています」