

**【出張講座 申込書】**

【記入日】西暦 年 月 日

団体名	(ふりがな)					※学年もお書きください	
実施場所	〒					TEL: FAX:	
代表者氏名	(ふりがな)						
申込者氏名	(ふりがな)				当日 連絡先		
日時	年 月 日 ( )		:	~	:		
受講人数	名	(内訳) 未就学児 小学生 中学生 高校生 その他 合計					
		名	名	名	名		
目的							
内容							

ご記入いただいた個人情報は、団体対応の目的以外には使用致しません。

動物園処理欄	受付	No. ① /	園長	管理課長	飼育展示課長	課長補佐	教育普及係長	対応者
			動物病院係主任	動物病院係	動物病院係	飼育展示 係長	飼育展示 係長	飼育展示 係長

**※必ず事前連絡・打合せをし、希望日の2カ月前(厳守)までにご提出ください。**

※恐れ入りますが、前日になりましたら確認のためご連絡ください。

※事前連絡やお問合せ : 平川動物公園 教育普及担当 TEL:(099)261-2326

FAX:(099)261-2328