

【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. ⑩ /	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
			動物病院係主査	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