

**出張**

**【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	(打合せした内容をお書きください)						

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	教育普及係長	教育普及係	対応者
			動物病院係長	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 教育普及係 TEL:(099)261-2326

FAX:(099)261-2328