

平成 年 月 日

(あて先) 浜松市動物園

申請者 住所

団体名

代表者名

⑨

連絡先

(担当者

)

## 教育プログラム申込書

次の教育プログラムを申し込みます。

来園年月日	平成 年 月 日 ( 曜日)		
参加人数	人 (学年または年齢 ) ※引率者 人 「6 ゾウと写真を撮ろう」の場合 : ( ) 組 [5 組まで]		
申込番号	プログラム名	申込番号	プログラム名
記入して ください。 プログラムに○を	1 動物園の獣医	記入して ください。 プログラムに○を	9 アメリカバイソンのお話
	2 飼育員の仕事		10 キリンのお話
	3 動物園の仕事		11 ウサギとふれあってみよう
	4 カンガルーのごはん		12 くちばしとくち
	5 ニホンザルのごはん		13 動物たちがいなくなる前に
	6 ゾウと写真を撮ろう		14 ごはんでつながるどうぶつたち
	7 ゾウのトレーニングと健康管理		15 どうぶつの赤ちゃん
	8 霊長類ってなんだろう?		

## 注意事項

## 1 申込み

- 申込書は来園日の 10 日前までに必ず提出してください。(FAX : 053-487-1125)
- 1 団体 1 プログラムでお願いします。
- 雨天等で中止される場合は、当日朝 9 時までに必ずご連絡ください。

(TEL : 053-487-1122)

## 2 その他

動物の健康状態や天候等により、中止または内容を変更する場合があります。

記念写真は各自カメラをご持参ください。

## 教育プログラムへのアンケート

(参加後に記入をお願いいたします。)

- 1 教育プログラムを何でお知りになりましたか？
  - 1 浜松市動物園のホームページ
  - 2 知人、同僚の紹介
  - 3 その他 ( )
  
- 2 このプログラムを選んだ理由は何ですか？
  - 1 授業の参考にするため
  - 2 内容に興味があったため
  - 3 その他 ( )
  
- 3 プログラムの内容はいかがでしたか？
  - 1 大変満足
  - 2 満足
  - 3 普通
  - 4 やや不満
  - 5 不満
  
- 4 プログラムの時間はどうでしたか？
  - 1 ちょうど良い
  - 2 長い
  - 3 短い
  
- 5 プログラムの良かった点
  
  
- 6 プログラムの悪かった点
  
  
- 7 その他ご意見、ご提案、ご感想等ご自由にお聞かせください。

参加団体名 \_\_\_\_\_

実施日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ プログラム名 \_\_\_\_\_

ご協力ありがとうございました。

お手数ですが、ファックスで下記の番号までお送りください。

FAX 053-487-1125