

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 | 年 月 日 (曜日) | | | |
| 参加人数 | 人 (学年または年齢) ※引率 人 「3ゾウと写真を撮ろう」の場合: () 組 [5組まで] 「4キリンと写真を撮ろう」の場合: () 組 [3組まで] | | | |
| 申込番号 | プログラム名 | 申込番号 | プログラム名 | |
| を希望するプログラムに○を記入してください。 | 1 | モルモットを抱っこしてみよう 時間: 10:00~ ・ 11:30~ | 6 | ダチョウのタマゴを割ってみよう |
| | 2 | ヤギとヒツジにエサをあたえて観察してみよう 時間: 10:00~ ・ 11:30~ | 7 | ゾウのトレーニングと健康管理 |
| | | 8 | レッサーパンダといのちの繋がり | |
| | 3 | ゾウと写真を撮ろう | 9 | サルと生物多様性 |
| | | 10 | 動物の赤ちゃん | |
| | 4 | キリンと写真を撮ろう | 11 | 動物の食性とからだの関係 |
| | 5 | ペンギンの塗り絵を完成させよう | 12 | 動物園の仕事 |

注意事項

1 申込み

- 申込みの事前相談受付は来園月の3ヶ月前から行います。
- 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時までには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 動物園のホームページ
 - 2 教育プログラムガイドブック (冊子)
 - 3 知人、同僚の紹介
 - 4 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 プログラムの所要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