

年 月 日

(あて先) 浜松市動物園

申請者 住所  
 団体名  
 代表者名  
 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 ) ※引率者 人 「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。

## 浜松市動物園に関するアンケート

この度は浜松市動物園をご利用いただきありがとうございます。  
アンケートのご協力をよろしく申し上げます。

### 1 教育プログラムについて

利用したプログラム名 : \_\_\_\_\_

- ・ 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（ \_\_\_\_\_ ）
  
- ・ 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（ \_\_\_\_\_ ）
  
- ・ 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
  
- ・ プログラムの良かった点・悪かった点（改善点）について教えてください  
※内容や職員の対応、所要時間など何でも構いません。

### 2 リニューアルした「いのちのふれあいゾーン」や「トイレ」はいかがでしたか？

例：きれい、動物が見やすい、ゴミが気になった、案内が分かりづらい

### 3 浜松市動物園へのご意見、ご提案、ご要望、ご感想を聞かせてください。

※動物のこと、運営のこと、施設のことなど何でも構いません

参加団体名 \_\_\_\_\_ 来園日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

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