

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 [4組まで]			
申込番号	プログラム名	申込番号	プログラム名	
を記入してください。 希望するプログラムに○	1	モルモットを抱っこしてみよう 時間 : 10 : 00 ~ 11 : 30 ~	5	サルと生物多様性
			6	キリンと写真を撮ろう
	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	ダチョウのタマゴを割ってみよう
			8	ペンギンの塗り絵を完成させよう
	3	肉食動物が食べる様子を観察してみよう	9	動物の赤ちゃん (開始時間 : ~)
	4	レッサーパンダといのちの繋がり	10	動物園の仕事 (開始時間 : ~)

## 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。**  
(例 : 来園日が11月20日の場合、事前相談受付日は8月1日)
- **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またはEメール)
- **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。

## 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。

連絡先 TEL : 053-487-1122 FAX : 053-487-1125

E-mail : hamazoo@city.hamamatsu.shizuoka.jp

