

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<br>「4キリンと写真を撮ろう」の場合 : ( ) 組 [4組まで]<br>配慮が必要な方がいらっしゃる場合 :<br>(例 : 車いす4人 ) |

|                       | 申込<br>番号 | プログラム名                | 申込<br>番号 | プログラム名             |
|-----------------------|----------|-----------------------|----------|--------------------|
| 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        | 5        | サルと生物多様性           |
|                       |          | 時間 : 10:00~ ・ 11:30~  | 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 | 7        | ダチョウのタマゴを割ってみよう    |
|                       |          | 時間 : 10:00~ ・ 11:30~  | 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

- 令和8年4月より受付を開始します。
- 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 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

