

## 秋田市大森山動物園 学校向けプログラム申込書

申込年月日：令和 年 月 日

※実施希望日の1か月前までに本票を提出してください。  
(サル山のエサやり体験のみ希望日の10日前まで)

### 【学校名および学年など】

学校名【学年】	【 年】
所在地	〒

### 【希望年月日など】

希望年月日	令和 年 月 日 ( )
希望時間	時 分 ~ 時 分

※ 希望時間については、プログラムの実施希望時間を記入してください。(サル山のエサやり体験を除く)

### 【選択プログラム】

※ 各プログラムの詳細については、「学校向けプログラム一覧」をご確認ください。

No.	プログラム名	対象	プログラム内容	申込
1	動物園学習	小学年 ～高校生	動物等に関する講義、職員へのインタビューなど	
2	裏側探検	小学年 ～高校生	普段入れない施設や場所などへの案内と説明	
3	飼育員体験	中学生	飼育作業体験 ※動物園職員が作成する参加生徒の評価表が必要かを選択してください。	要・不要
4	エサやり体験	共 通	サル山のエサやり体験 (1パック：500円) ※時間指定はありません。開園時間内の都合の良い時間に行ってください。	パック

※ 希望の「申込」欄に○印をつけてください。

※ 「動物園学習」および「職業学習（キャリア教育）」を希望される場合、希望講義内容や学習計画等を添付してください。  
受入れは、月曜日から金曜日の午後となります。

※ 「飼育作業体験」を希望される場合、必ず、学習計画と参加する生徒の名簿を添付してください。  
受入れは、月曜日から木曜日の午前10時～正午となります。

※ 複数のプログラムを重複して申込みすることはできませんが、「エサやり体験」のみ、申し込み可能です。

※ 「エサやり体験」は、1日最大5パックまでの販売としています。1パックには約10名分のエサが入っています。

※ 秋田市内の保育所、幼稚園、小学校、中学校、高校、各特別支援学校の引率者は「入園料減免申請書」を提出してください。(申請がない場合は有料入園となります)

### 【参加人数】

児童または生徒	名
動物アレルギー	有 ・ 無
引率者等	名
合計	名

### 【連絡先】

ふりがな	
校長名	
ふりがな	
担当教職員名	
電 話	— —
F A X	— —
メール	

●後日、この申込みに対する回答を文書またはFAXでお送りします。