

こどもどうぶつえん ふれあい指導予約申込書 (FAX 56-2140)

仮電話予約はしていますか？ (先に釧路市動物園までご連絡をお願いします)

団体名	○○○○○○小学校		担当者	○○○○
電話	(0154) ○○ - ○○○○	FAX	(0154) ○○ - ○○○○	
来園日	20○○年 ○○月 ○○日 (月)			中止や延期の際は必ず ご連絡をお願い致します
人数	(年長・ <u>小学1年生</u>) ← ○で囲む 又は 数字をご記入ください ○○名 (引率 ○名) 合計 ○○名			
ふれあい指導実施時間 ※ □に✓をつけ、()にご利用人数をご記入ください				
午前			午後	
<input checked="" type="checkbox"/> 10:00 ~ 10:10 (○○名 引率○名)	<input type="checkbox"/> 11:00 ~ 11:10 (名 引率 名)	<input type="checkbox"/> 13:00 ~ 13:10 (名 引率 名)		
<input checked="" type="checkbox"/> 10:20 ~ 10:30 (○○名 引率○名)	<input type="checkbox"/> 11:20 ~ 11:30 (名 引率 名)	<input type="checkbox"/> 13:20 ~ 13:30 (名 引率 名)		
<input type="checkbox"/> 10:40 ~ 10:50 (名 引率 名)	<input type="checkbox"/> 11:40 ~ 11:50 (名 引率 名)	<input type="checkbox"/> 13:40 ~ 13:50 (名 引率 名)		

ふれあい指導ご利用について・新型コロナウイルス感染症防止のためのお願い

- ☆ 必ずマスクを着用してください。
- ☆ ご予約時間までに手洗いを済ませお越しください。
(遅れてしまうとふれあい指導ができません。時間に余裕をもってお越しください)
- ☆ 子どもたち同士の不要の会話はしないよう、事前にご指導ください。
- ☆ 中止や延期をされる場合には、必ずご連絡をお願いいたします。尚、延期の場合には再度、
ふれあい指導のご予約が必要となりますのでお電話ください。(延期予定日の事前予約はできません)
- ☆ 引率の方のご協力をお願いいたします。
- ☆ 保護者様につきましては、ふれあいコーナーの外からご覧いただきますよう、お願いいたします。



返信欄 (以下は記入しないでください)

申込受付日	年	月	日
上記の通り申込みを受け付けました。			
ご来園をお待ちしております。			
受付者.....			

釧路市動物園

〒085-0204 釧路市阿寒町下仁々志別 11 番
TEL 0154-56-2121 FAX 0154-56-2140

