|  |
| --- |
|  年 月 日（あて先）浜松市動物愛護教育センター |
| 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 |
| 希望するプログラム名 |  |
| 注意事項* 申込書は来所日の10日前までに必ず提出してください。（FAX：053-487-1675）
* 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。

（TEL：053-487-1616）　　　 |