|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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） | | |