

FAX : 089-962-6194

愛媛県立とべ動物園 移動動物園係行き

令和5年度移動動物園実施希望調査票 (小学校の授業用)

令和 年 月 日

		調 査 項 目				
1	実施希望主体	学校名				
		所在地 (〒)				
2	連絡先	担当者名				
		電話番号		FAX番号		
		メールアドレス				
3	実施日時 ※必ずご記入下さい。 他の日程への変更の可否 はどちらかに○をお願い します。	令和5年 月 日 (曜) _____ : _____ ~ _____ : _____ * 3校時+4校時 (どちらかでも可)				
		・他の日程への変更は相談の上 (可 ・ 不可)				
4	参集予定者数	一般 名程度				
		教員 名程度				
		児童 名程度				
5	過去5年間の実施 状況 (○で囲む)	2022年度	2021年度	2020年度	2019年度	2018年度
6	実施の趣旨・目的					
7	受入れ側で用意す るもの	<u>利用者への傷害保険の加入</u> <u>体育館での実施</u> <u>ふれあい時、安全確保のために協会職員の補助をお願いします。</u>				
8	最寄のインター	インターから車で 分程度				

※実施場所が小学校、幼稚園等であっても、不特定多数の方が参加される場合は該当しません。

※屋外で実施する場合、雨天時は中止させていただきます。