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（小学校の授業以外）

令和　　年　　月　　日

	調　　査　　項　　目					
1	実施希望主体	団体名				
		所在地（〒　　） （実施場所が所在地と違う場合の実施場所　　）				
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〇をお願いします。	令和５年　　月　　日（　　曜）　　：　　～　　： ＊10:30 から 14:30 の間で２時間以内を記入して下さい ・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				
		幼児　　名程度				
5	過去５年間の実施状況（〇で囲む）	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	利用者への傷害保険の加入 屋外実施の場合はテント１張り 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。				
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。