

学校名	校長名
所在地 〒	
TEL	FAX
E-mail	担当者名

参加学年・人数	()年 ()学級 ()名 教材名:
	()年 ()学級 ()名 教材名:
	()年 ()学級 ()名 教材名:
	合計 ()名 指導者参加数()名
希望日時	第1希望..... 月 日() 時 分～ 時 分
	第2希望..... 月 日() 時 分～ 時 分
	第3希望..... 月 日() 時 分～ 時 分
	申込期間: 1学期分は4/1～5/31、2学期分は、7/1～9/30、3学期分は12/1～1/31 ※平日10時以降の授業(センター近隣の学校は開始時間要相談)
希望内容	<input type="checkbox"/> 出張型(出前授業)
	授業場所: <input type="checkbox"/> 教室 <input type="checkbox"/> その他()
	希望教科: <input type="checkbox"/> 道徳 <input type="checkbox"/> 生活 <input type="checkbox"/> その他()
	※各学校へ「出前授業」として出向きます。単位は、できれば学級毎が望ましいと考えますが、学年全体、低・中・高学年別、全校一斉等、学校の要望に応じて行います。
	<input type="checkbox"/> 来館型(当センターでの社会見学等)
	希望内容: <input type="checkbox"/> 社会見学 <input type="checkbox"/> 授業 希望教科(授業の場合): <input type="checkbox"/> 道徳 <input type="checkbox"/> 生活 <input type="checkbox"/> その他()
犬との交流	<input type="checkbox"/> 希望あり <input type="checkbox"/> 希望なし ※事前に動物アレルギーの有無をご確認ください。
事前協議	<input type="checkbox"/> 現地希望 <input type="checkbox"/> 電話希望
	第1希望..... 月 日() 時 分～ 時 分
	第2希望..... 月 日() 時 分～ 時 分
	※事前協議は申し込み後、早期に行う方がありがたいです(15～30分)
来館方法 (来館型の場合)	<input type="checkbox"/> 徒歩
	<input type="checkbox"/> 公共交通機関(バス)
	<input type="checkbox"/> 貸し切りバス 大型()台 中型()台 小型()台
記録写真	撮影 <input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不可能[備考]
	掲載 <input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不可能[備考]
ご希望・ご要望事項・その他	

●申込先・お問い合わせ

おおいた動物愛護センター 愛護企画課 担当者: 別木達彦 藤田圭子
〒870-1201 大分市大字廻栖野3231番地47(みどりマザーランド内)

TEL 097-588-1122 FAX 097-588-2211 e-mail a13920@pref.oita.lg.jp