

## 帯広市動物園免除登録団体申請書

平成 年 月 日

帯広市教育委員会 様

申請者 住 所 \_\_\_\_\_  
団 体 名 \_\_\_\_\_  
代表者名 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_  
FAX 番号 \_\_\_\_\_  
担当者 氏 名 \_\_\_\_\_

次により、動物園の免除登録団体として登録を受けたいので申請します。

- 1 団体（施設）の活動目的
- 2 登録希望団体（施設）名
- 3 入園目的 保育（教育）目的 ・ 療育目的 ・ その他（ ）

\* 免除登録団体の有効期間は、登録した年度限り有効です。

○ その他、不明な点がございましたら、動物園までお問い合わせ下さい。  
申請書の受け付けは、FAX でも可能です。

〒 080-0846

帯広市緑ヶ丘2番地

おびひろ動物園

TEL 0155-24-2437

FAX 0155-24-2439

# 帯広市動物園免除登録

来園日の1週間前  
までに必着  
(郵送・ファックス可)

平成〇〇年 〇月 〇日

帯広市教育委員会 様

申請者 住 所 〇〇市〇〇条〇丁目〇番〇号  
団 体 名 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇  
代表者名 施設長 〇 〇 〇 〇  
電話番号 〇〇-〇〇〇〇  
FAX 番号 〇〇-〇〇〇〇  
担当者 氏 名 〇 〇 〇 〇

次により、動物園の免除登録団体として登録を受けたいので申請します。

- 1 団体（施設）の活動目的 社会福祉事業または医療事業などと記入
- 2 登録希望団体（施設）名 〇〇〇〇
- 3 入園目的 保育（教育）目的 ・ 療育目的 ・ その他（ ）

社会福祉事業を行なう施設は  
療育目的に〇をしてください

\* 免除登録団体の有効期間は、登録した年度限り有効です。

○ その他、不明な点がございましたら、動物園までお問い合わせ下さい。  
申請書の受け付けは、FAX でも可能です。

〒 080-0846

帯広市緑ヶ丘2番地

おびひろ動物園

TEL 0155-24-2437

FAX 0155-24-2439