

帯広市動物園利用申込書

平成 年 月 日

帯広市教育委員会 様

利用者名 住 所 _____
(登録団体名) 団 体 名 _____
代表者名 _____
電話番号 _____

次により、動物園を利用したいので申込みます。

1 減免登録の有無 有り ・ 無し (有りの場合、決定番号 _____)

2 減 免 の 種 類 免 除

3 入 園 日 時 平成 年 月 日 () 曜日 時 分頃
(正門 ・ 南門) から入園

4 その他必要な事項 (団体の場合は、人数、引率者氏名等を記入のこと)

①園児、小中学生 _____ 名 ⑤引率者 _____ 名

②高校生 _____ 名 入園者合計 _____ 名

③高齢者 _____ 名 引率責任者名 _____

④大 人 _____ 名 (_____)

○ 引率者の中に、父母は入りません。

4 変更予定日 雨天の場合 『 _____ 月 _____ 日 () に 順延 ・ 中止 』

5 特 記 事 項 ウサギ・モルモットとのふれあい (団体授業) は、別途電話による
申し込みが必要です。

○ 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。

申込書の受け付けは、FAX でも可能です。

〒 080-0846

帯広市字緑ヶ丘2番地 おびひろ動物園 TEL 0155-24-2437

FAX 0155-24-2439

来園日 1 週間前
までに必着
(郵送・ファックス可)

帯広市動物園利用申込書

平成〇〇年 〇月 〇日

帯広市教育委員会 様

利用者名

住 所 〇〇市〇〇条〇丁目〇番〇号

(登録団体名)

団 体 名 〇 〇 〇 〇 〇

代表者名 〇 〇 〇 〇

電話番号 (ファックス) 〇〇-〇〇〇〇

有りに〇をして
「免除登録団体決定書」の
決定番号を記入して下さい。

次により、動物園を利用したいので申込みます。

1 減免登録の有無 有り ・ 無し (有りの場合、決定番号 〇〇)

2 減免の種類 免 除

3 入園日時 平成〇〇年 〇月 〇日 (〇) 曜日 〇時 〇分頃

(正門 ・ 南門) から入園

動物園に入園する門を
選び〇をして下さい

4 その他必要な事項 (団体の場合は、人数、引率者氏名等を記入)

団体 (施設)
の利用者が
対象

①園児、小中学生 名

⑤引率者 〇 名

介助する人が対象

中学生 名

入園者合計 〇〇 名

高齢者 名

引率責任者名

④大人 〇〇 名

(〇 〇 〇 〇)

〇 引率者の中に、父母は入りません。

当日の担当者

4 変更予定日 雨天の場合 『 〇月 〇日 () に 順延 ・ 中止 』

カサギ・モルモットとのふれあい (団体授業) は、別途電話による
変更される場合、事前にご連絡ください が必要です。

〇 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。

申込書の受け付けは、FAX でも可能です。

〒 080-0846

帯広市字緑ヶ丘 2 番地

おびひろ動物園

TEL 0155-24-2437

FAX 0155-24-2439