



野毛山動物園 連携授業申し込み書

(2024年度版)

送付先FAX番号 (045)231-3842

■申込者

団体名		学年等	担当教員	
電話番号		FAX番号		
メールアドレス				
住所 (学校)	(〒 -)			

■授業計画

実施の可否、内容の決定については事前の打ち合わせ後となります。現時点での連携授業のイメージを簡潔にご記入ください。

	教科、単元等:			
授業の目的・ 児童/生徒の目標				
評価指標 (あれば)				
学校での授業構 成・ 活動内容等				
動物園との連携希 望内容				
打ち合わせ希望日	(※授業開始1か月前まで) 第1希望 月 日() 第2希望 月 日()			
打ち合わせ方法	どちらかを○で囲う 対面 ・ オンライン			
授業の スケジュール イメージ	学習の開始予定	月ごろ		
	動物園との連携	月 ~ 月ごろ		
	来園予定日 (決まっていれば)	第1希望	月	日()
		第2希望	月	日()
	出張授業希望日 (あれば)	第1希望	月	日()
	第2希望	月	日()	
学習の終了予定	月ごろ			

お問い合わせ先 野毛山動物園管理係 教育普及担当:山田 045-231-1307(8:30~17:15)

noge-hukyu@hama-midorinokyokai.or.jp