

令和 年 月 日

よこはま動物園  
園長 村田 浩一 様

※希望者の所属先（学校等）でご記入ください

(依頼者)

所 属

担当者名

印

## よこはま動物園における実習について（願出書）

標記について、次のとおり貴園において実習させていただきたく、関係書類を添えてお願い申し上げます。  
なお、実習中は貴園の定めるところに従って行動し、万一の事故についても、一切貴園にはご迷惑をお掛けしません。

## 1 希望者

ふりがな

氏名： \_\_\_\_\_

性別： \_\_\_\_\_

住所：〒 \_\_\_\_\_

電話： \_\_\_\_\_

e-mail： \_\_\_\_\_

所属（学校名・学部・学科・研究室等）： \_\_\_\_\_

学年： \_\_\_\_\_ 年

写真

## 2 所属の所在地及び連絡先

住所：〒 \_\_\_\_\_

電話： \_\_\_\_\_ FAX： \_\_\_\_\_

## 3 緊急時の連絡先

氏名： \_\_\_\_\_ (続柄： \_\_\_\_\_)

住所：〒 \_\_\_\_\_

電話： \_\_\_\_\_ e-mail： \_\_\_\_\_

## 4 実習の区分（どれかに○）

飼育実習      獣医実習      博物館実習

## 5 希望期間（どちらかに○）

第一期      第二期

令和 年 月 日

よこはま動物園  
園長 村田 浩一 様

※希望者の所属先（学校等）でご記入ください

(依頼者)

所 属

担当者名

印

## よこはま動物園における実習について（願出書）

標記について、次のとおり貴園において実習させていただきたく、関係書類を添えてお願い申し上げます。  
なお、実習中は貴園の定めるところに従って行動し、万一の事故についても、一切貴園にはご迷惑をお掛けしません。

## 1 希望者

ふりがな

氏名： \_\_\_\_\_

性別： \_\_\_\_\_

住所：〒 \_\_\_\_\_

電話： \_\_\_\_\_

e-mail： \_\_\_\_\_

所属（学校名）： \_\_\_\_\_

写真

## 2 所属の所在地及び連絡先

住所：〒 \_\_\_\_\_

電話： \_\_\_\_\_ FAX： \_\_\_\_\_

## 3 緊急時の連絡先

氏名： \_\_\_\_\_（続柄： \_\_\_\_\_）

住所：〒 \_\_\_\_\_

電話： \_\_\_\_\_ e-mail： \_\_\_\_\_

## 4 希望期間（希望する実習期間をご記入ください）※最大5日間まで

第 \_\_\_\_\_ 期 令和 5 年 月 日 から 月 日 まで