

動物園予約申込書 (エサ販売・ふれあい)

令和 年 月 日

太枠内の必要事項にご記入ください

申込区分	<input type="checkbox"/> エサ販売 <input type="checkbox"/> ふれあい □内には✓を入れてください。
来園日	令和 年 月 日 ()
雨天時	<input type="checkbox"/> 延期・中止判断 (:) <input type="checkbox"/> 雨天決行
来園者 所在地 名 称 連絡先 TEL FAX TEL(当日) ご担当者 子どもの人数 人 大人の人数 人	
エサ販売種類・皿数 時間 領収書	<input type="checkbox"/> ゾウ 皿 <input type="checkbox"/> シカ 皿 <input type="checkbox"/> サル 皿 <input type="checkbox"/> 水鳥 皿 <input type="checkbox"/> AM(:) <input type="checkbox"/> PM(:) <input type="checkbox"/> 必 要 <input type="checkbox"/> 不 必 要 宛名 _____ _____ 円 <div style="text-align: center;">※動物総合センターにてお支払いください。</div>
ふれあい 時間 事前説明 希望日・時間	午前 <input type="checkbox"/> 10:30~11:00 午後 <input type="checkbox"/> 13:15~13:45 <input type="checkbox"/> 11:00~11:30 <input type="checkbox"/> 13:45~14:15 <input type="checkbox"/> 11:30~12:00 <input type="checkbox"/> 14:15~14:45 第1希望日 月 日 (:) 第2希望日 月 日 (:) 第3希望日 月 日 (:) <div style="text-align: right; font-size: small;">※土・日・祝日 以外でお願いします。</div>
備 考	

動物総合センター

受付担当

TEL (0564)27-0444
 FAX (0564)27-0422