

動物に関わる職場体験及び実習についてのお願い

岡崎市東公園動物園又は岡崎市動物総合センターにおいて、動物飼育の職場体験及び実習の場として、生徒等の受入れを行っておりますが、受入れに際しまして次の事をお願いしております。

- ▽ 当施設では、動物由来感染症に対して感染予防に努めておりますが、動物に関わることで動物からの感染症のリスクがあることを御本人や御家族の方が十分御理解いただいたうえで、受入れを行っております。
つきましては、本申込書を学校又は所属先からの依頼文書に添付していただき、申込みを行ってください。なお、学生の申し込みについては、保護者の方と連名で行ってください。

動物由来感染症とは

動物から人間へうつる感染症をあらわす言葉です。

SARS、鳥インフルエンザ、オオム病、狂犬病、ネコひっかき病など・・・

- ▽ 職場体験及び実習は、授業等の一環でありながら学校の管理下になるのかが不明瞭なため、万一の事故時に対応できるように保険への加入をお願いしております。ただし、中学2年生における「あいち・出会いと体験の道場」の事業に参加される生徒に対して、愛知県がとりまとめている保険への登録をされている学校の生徒は、保険加入の必要はありません。

*学校安全保険が職場体験での事故や動物による事故に対応できない場合があるようですので注意してください。

- ▽ 動物嫌い又は動物アレルギーのある方の参加は、御遠慮ください。

岡崎市動物総合センター・岡崎市東公園動物園

TEL 0564-27-0444

申込書（兼 誓約書）

このたびの職場体験又は実習については、貴施設の状況、また、人と動物との関わりによる不慮の事故あるいは感染症等の危機を十分承知したうえで、参加を申込みします。

また、参加にあたっては下記事項について遵守することを誓約いたします。

記

- 1 市で定める諸規則を厳守し、指導職員の指示に従い誠実に職場体験又は実習を行います。
- 2 職場体験又は実習中に知り得た秘密は漏らしません。
- 3 動物などの接触による不測の傷病に罹災しても貴施設には一切御迷惑をおかけしません。
- 4 不慮の事故により本人が被害を受けたとき及び市に損害を与えた場合は、保険にて対処し、貴施設には一切御迷惑をおかけしません。

(宛先) 岡崎市動物総合センター所長

令和 年 月 日

学校名
(所属名)

参加者名

※学生の場合は保護者と連名で申し込んでください。

保護者名

緊急連絡先
(保護者)

(学校又は所属)