

沖縄美ら海水族館教育普及プログラム 遠隔授業申込用紙

申込日 年 月 日

申込施設名	※病院・特別支援学校 限定
施設代表者名	フリガナ
部署名	
TEL	
FAX	
申込者氏名	氏名： 連絡先： ※当日連絡が取れる番号を記入してください 必須
申込者メールアドレス	必須 ※メールの受信設定をしている場合は次のドメイン指定設定を行ってください okichura.jp
申込内容 ※授業時間 ①②③④⑤ 30分 ⑥20分	※①～⑥のいずれか1つを選択してください（□にチェック） <input type="checkbox"/> ①ジンベエザメ <input type="checkbox"/> ②深海生物 <input type="checkbox"/> ③サンゴ礁の生き物 <input type="checkbox"/> ④マナティ <input type="checkbox"/> ⑤ウミガメ <input type="checkbox"/> ⑥イルカ <u>※⑤・⑥は屋外実施のため、当日雨天の場合はテーマを変更して実施します。①～③のいずれか1つを選択してください</u> 雨天テーマ： <input type="checkbox"/> ①ジンベエザメ <input type="checkbox"/> ②深海生物 <input type="checkbox"/> ③サンゴ礁の生き物
実施日時	20 年 月 日 : ~
HPへの施設名掲載の可否について	当館ホームページ「教育（過去の受入実績）」内にて貴施設名を掲載してよろしいでしょうか？ ・許可する ・許可しない

※1 電話にて実施日時を調整後、申込書をご提出ください。

- ※2 個人または旅行会社様からの申し込みは受付けておりません。
 ※3 実施日についてはご希望に添えない場合もあります。
 ※4 お客様から収集する個人情報は沖縄美ら海水族館が定める個人情報保護方針に則って厳重に管理いたします。

お問い合わせ先：魚類課教育普及係 電話 0980-48-2742 FAX 0980-48-4399