

沖縄美ら海水族館教育普及プログラム 申込用紙

申込日 平成 年 月 日

フリガナ			性別	男 ・ 女
氏名または 代表者名				
施設名または 学校名				
部署名または 学部学科名			学 年	年
TEL				
FAX				
携帯電話 (引率代表者)	氏名 :			
	連絡先 :	※当日連絡が取れる番号の記入をお願いします 必須		
PC アドレス なければ携帯アドレス	※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 ご希望の内容に チェックして下さい	<input type="checkbox"/> 1. インタビュー学習 <input type="checkbox"/> 2. バックヤード見学 <input type="checkbox"/> 3. 講師派遣 <input type="checkbox"/> 4. 生きもの観察プログラム <input type="checkbox"/> 5. 触察プログラム <input type="checkbox"/> 6. 紙芝居 <input type="checkbox"/> 7. 映像貸出 <input type="checkbox"/> 8. 移動水族館 <input type="checkbox"/> 9. ふれあい水族館 <input type="checkbox"/> 10. 職場体験 <input type="checkbox"/> 11. 飼育実習 <input type="checkbox"/> 12. 博物館実習			
実施希望日	平成 年 月 日 : ~ :			
参加希望者数 参加者内訳	名 ※プログラム7~9番は記入不要 ※プログラム1~6番をご希望の方は参加者内訳もご記入ください 大人 () 名、中人 () 名、小人 () 名 合計 () 名			
HP への 施設名掲載の 可否について	当館ホームページ「教育普及プログラム」ページ内の「過去の実績」 に貴施設名を掲載してよろしいでしょうか？ <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 5px;"> ・ 承諾する ・ 承諾しない </div>			

申込書受付後、教育普及担当者よりご連絡差し上げます。

- ※1 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。
- ※2 実施日については、ご希望に添えない場合もあります。
- ※3 水族館の入館料金等については、担当部署よりご連絡いたします。
- ※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：魚類チーム教育普及係
電話 0980-48-2742 FAX 0980-48-4399