（別紙１）

茨城県動物指導センター　Fax　0296-72-2271

（Tel　0296-72-1200）

動物ふれあい教室参加申込書

　　　年　　　月　　　日

茨城県動物指導センター長　殿

　学校　　所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　校長氏名

茨城県「動物ふれあい教室」実施について，下記により開催を希望いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １　開催希望日時 | 年　　　月　　　日  午前　・　午後　　　時　　　分　　～　　　時　　　分 |
| ２　参加人数 | 人 |
| ３　参加学年 | 年生 |
| ４　開催希望場所 |  |
| ５　連絡担当者 |  |
| ６　電話番号 |  |