施設見学申込書

令和 年 月 日

兵庫県動物	愛護センタ	一所長 様

		申込者		住所				
			氏名					
			電話 ()				
欠のとおり、施	i設見学をしたいので申しi	込みます。						
日時	令和 年 月	日 (曜日)時	分~	時	分まで		
人数	人		,	生 徒:教 師:		人 人 人		
見学目的								
要望事項	1. 講習希望 (有・無) 内容: 2. 猫とのふれあい希望 (有・無) 注1)猫の屋内飼育モデルルーム内での、猫とのふれあいですので、猫アレルギーの方は 御遠慮ください。 注2)1~15の枠の中から御希望の時間帯を選んで○をつけてください。 注3)1枠15分ですが入退場の時間も含めます (10分程度となります)。 注4)1枠6人程度としますが、グループ分け等のご事情による多少の増はかまいません。ご相談ください。 注5)動物の状態により御希望に添えない場合がありますのでご了承ください。 1:10:30~10:45 2:10:45~11:00 3:11:00~11:15 4:11:15~11:30 5:11:30~11:45 6:13:30~13:45 7:13:45~14:00 8:14:00~14:15 9:14:15~14:30 10:14:30~14:45 11:14:45~15:00 12:15:00~15:15 13:15:15~15:30 14:15:30~15:45							