

平成 年 月 日

横浜市立よこはま動物園  
園長 増井 光子 様

希望者の所属先（学校等）でご記入ください

（依頼者）

所 属

担当者名

印

## よこはま動物園における実習について（願出書）

標記について、次のとおり貴園において実習させていただきたく、関係書類を添えてお願い申し上げます。  
なお、実習中は貴園の定めるところに従って行動し、万一の事故についても、一切貴園にはご迷惑をお掛けいたしません。

### 1 希望者

氏名： \_\_\_\_\_

性別： 男 ・ 女 \_\_\_\_\_

住所：〒 \_\_\_\_\_

電話： \_\_\_\_\_

e-mail： \_\_\_\_\_

所属（学校名・学部・学科・研究室等）： \_\_\_\_\_

学年： \_\_\_\_\_ 年

顔写真  
添付欄

### 2 所属の所在地および連絡先

住所：〒 \_\_\_\_\_

電話： \_\_\_\_\_ FAX： \_\_\_\_\_

### 3 実習の種類（どれかに ）

獣医実習    飼育実習    博物館（学芸員）実習

### 4 希望期間（希望する受入期間をご記入ください）

第 期： 月 日 ~ 月 日

### 5 提出書類

願出理由書（指定様式）    誓約書（指定様式）