

令和 年 月 日

公益財団法人横浜市緑の協会
横浜市立金沢動物園
園長 長倉 かすみ 様

依頼者（希望者の所属先でご記入ください）
所 属
担当教員名

印

金沢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、万一の事故に備え、保険に加入します。

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

2 所属の所在地および連絡先

住所：〒 _____

電話： _____ FAX： _____

3 緊急時の連絡先（夜間や休日でも連絡がとれる電話番号をご記入ください）

氏名： _____ 電話： _____

4 実習の種類（いずれかに○）

() 獣医実習 () 飼育実習 () 博物館実習 () 教諭実習

5 希望期間（応募要領の別紙1参照） * 応募締切の異なる希望期間は混合させないでください。

第1希望：番号 _____ - _____ 教諭実習の場合、ご希望の3日間を記入→ (_____ ・ _____ ・ _____)

第2希望：番号 _____ - _____

第3希望：番号 _____ - _____

6 提出書類

願出理由書（指定様式）

誓約書（指定様式）

履歴書