

※こちらは**動物園**の申込書です。植物園・博物館とは別ですのでご注意ください

豊橋総合動植物公園

教育普及担当 宛 FAX 0532-41-2454

職業体験申込書

学校名			
住所	〒 ー		
担当者名		FAX番号	
電話番号		緊急連絡先(携帯可)	
フリガナ			
実習生徒名			
学年/年齢/性別	中学・高校 年 / 歳 / 男・女		
実施期間	第1希望	令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 ()	
	第2希望	令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 ()	
移動方法	電車 ・ 自転車 ・ その他()		
怪我・体調不良時の連絡方法			
職業体験事前打合せ(集合場所: 極地動物館 屋外ペンギン展示場前)			
打合せ希望日	第1希望	月 日 ()	: から希望します
	第2希望	月 日 ()	: から希望します

職員用チェック欄

返信 FAX	決裁
--------	----

令和7年4月現在

職業体験実習についてのご案内

【受入れ条件】

- 受入れは平日のみ(但しGW・年末年始除く)
- 申込み期限は希望実施日の1か月前までです。
(次年度申込みは4月1日からです。)
- 申込みは、実際に実習を行う生徒個人が決定した後に正式な申込みとなります。
- 1日の受入れ人数は先着順で2名までです。
- 原則として中学生・高校生を対象とします。
- 必ず学校の許可が必要です。個人での申し込みは受け入れません。
- 実習時間は、9:00～15:00です。
- 動物アレルギーがある人はご遠慮ください。
- 職業体験中に問題が起きた際は、当園の判断で実施を中止します。
- 本人の不注意により、万一怪我や事故が発生した場合、当園では一切保証ができません。保険への加入は必ず学校で行ってください。
- 事前打合せは必ず実施します。(閉園日を除く)

【申込の流れ】

1. 当園HPにある指定の申込書に記入し必ずFAXで申込みください。
2. 1週間以内に受入れの可否を当園からFAXにて送ります。
3. 『申込完了』のFAXが届いたら以下の書類に必要事項を記入し、事前打合せ前までに郵送にてお送りください。
① 依頼文 ② 誓約書 ※減免申請書は必要ありません。
4. 事前打合せをおこないます。
先生方は、HPから【職業体験の確認事項】と【職業体験のきまりについて】を印刷し生徒へ渡して確認と打合せ時に持参をさせていただきます。
5. 職業体験開始

【必要書類】

同じ日付に複数名で申し込む場合は、申込書・書類ともに1名ごとに作成してください。必要書類に不備がある場合、申し込みができませんので確認をお願いします。

- 職業体験実習の依頼文
 - HP上の書式に必要事項を記入してください。
 - 日付は書類作成時をお入れください。

- 誓約書
 - HP上の書式に必要事項を記入してください。
 - 本人欄に生徒の名前、保証人欄に保証人の方が、いずれも自筆でご署名をお願いします。(自筆でない場合はお受けできません)
 - 日付は書類作成時をお入れください。

以上2点の記入を確認し、下記の宛先まで郵送をお願いします。

【宛先】

〒441-3147 愛知県豊橋市大岩町大穴 1-238

豊橋総合動植物公園 教育普及担当 宛

【その他】

- 先生方が生徒の確認に来園される場合も**減免申請書は必要ありません**。
各門で『職業体験の確認』と伝えてもらえれば入園できます。
- 提出時の個人情報については、当園の実習受け入れにおける管理資料以外の目的には使用しません。

【お問い合わせ】

豊橋総合動植物公園 教育普及担当 電話：0532-41-2186
--

職業体験の確認事項

(先生または保護者と必ず内容を一緒に確認してください)

- 実習時間 9:00～15:00
9:00には作業を開始します。
(8:50には飼育管理棟に到着するように)
- 入園門 動物園まで交通ルールを守り、気を付けて来園してください。
① 電車：東門の職員に「職業体験で来ました。」と伝えて飼育管理棟まで歩いて来てください。
② 自転車か自家用車：中央門の職員に「職業体験で来ました。」と伝えて飼育管理棟まで歩いて来てください。
- 服装 動きやすい服装(ジャージなど)
夏場でも必ず長袖・長ズボンは用意してください。
行き帰りは学校の指示に従ってください。

- 持ち物

チェック	持ち物	理由・その他
	作業着(上下)	ジャージなど。必ず長袖、長ズボンを用意
	長靴	水掃除をするため
	帽子	外での作業がメインです
	タオル	
	弁当	保冷剤を入れてきてください
	水筒	水分は多めに持ってきてください
	雨具(カッパ)	雨天時に必要です
	軍手	作業時に使用します
	マスク	ほこりが多いです
	腕時計	生活防水程度でかまいません
	鼻炎薬	花粉症などの症状のある人
	虫よけスプレー	必要な人

※貸出はしておりません。忘れ物のないようにしてください。

- 作業内容 なかよし牧場での飼育作業・周辺の清掃・ふれあい広場での接客業務

職業体験でのきまりについて

(先生または保護者と一緒に確認してください)

1. 実習中は、担当職員の指示や注意を正しく理解し、それに従って自立的に行動をすること。
2. 実習には意欲・心構えをもって臨むこと。
3. 実習中に不適切な言動及び行為があった場合は、担当職員の判断で動物園長へ報告し実習を中止することもありうることを承知しておくこと。
4. 健康状態は各自が十分把握して、事故防止に努めること。また、体調不良の時は速やかに担当職員へ報告すること。
5. 実習生は実習中に知り得た内部情報を漏らしてはならない。
6. 時間厳守。
7. 作業着については各自で用意すること。持参できない場合、実習はできません。
8. 実習中の写真・動画撮影は必ず事前に担当職員の許可をとってから撮影すること。
9. 怪我や体調不良時の対応を事前に学校で確認をおこなうこと。
10. 遅刻・早退時は、必ず連絡すること。(所属校の指示がある場合、それに従うこと)

令和 年 月 日

豊橋総合動植物公園 様

学校名
学校長

職 業 体 験 の 依 頼 に つ い て

拝啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は本学の教育に関し、格別のご理解とご支援を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、表記の件につきまして、下記の学生を職業体験として依頼をいたしますので、ご検討下さいますようお願い申し上げます。

多忙中とは存じますが、是非ともご承諾下さいますようお願いいたします。

記

1. 実習期間 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日
2. 実習時間 9:00 ～ 15:00
3. 実習生 (年生 歳 性別)
4. 連絡先 学校名 :
住所 :
担当者名 :
電話番号 :
緊急連絡先 :

以上

令和 年 月 日

豊橋総合動植物公園 様

誓 約 書

下記の事項を誓約するとともに、実習中に本人の不注意により万が一事故を起こした場合は保証人と学校が責任を負い、貴園へ及ぼした損害を補償します。

記

- 実習中は貴園職員の指示に従い、業務の支障にならないよう行動します。
- 私は動物に対してアレルギー症状を呈したことはなく、医療機関においても動物アレルギーと診断されたことはありません。
- 実習中においては貴園に損害を及ぼすような行為はしません。
- 実習中にかかる災害及び貴園との往復途上での災害に対しては、実習生が加入する保険などで対応し、保証人と学校が誠意をもって解決にあたります。
- 実習生が貴園または第三者に損害を与えた場合は、実習生が加入する保険などで対応し、保証人と学校が誠意をもって解決にあたります。
- 実習生が、実習上で知り得た情報については貴園の許可なく開示、漏洩、もしくは使用しないことを約束します。
- 実習中に実習態度が注意指導したにもかかわらず、改善されない場合は実習期間中であっても、貴園の判断で中止してもかまいません。

実 習 者(自署)

氏 名

住 所

電 話 番 号

保 証 人(自署)

氏 名

(続柄：)

学 校 担 当 者(自署)

氏 名

所 属

住 所

電 話 番 号