

動物看護実習 申込および確認用紙

学校名	学部学科名	学年	性別
		年	男・女
実習希望者氏名	電話番号※必須	メールアドレス※必須	
実習希望日程 (番号で記入してください)	第1希望: 第2希望: 第3希望: <small>※受入人数が各期間1名となっているため、ご希望に添えない場合があります。ご了承ください。</small>		

※メールの受信設定をしている場合は次のドメイン指定設定を行ってください。 okichura.jp

実習希望の方は下記事項を確認の上、□に✓を入れ、空欄に必要事項を記入し
下記宛にFAXしてください(実習希望日初日の2か月前までに必着)。

沖縄美ら海水族館 魚類教育普及係 FAX 0980 - 48 - 4399

実習は水族館および周辺施設で実施します。実習時間は8:00～17:00(休憩1時間)を予定しています。

1日目	2～5日目
オリエンテーション 魚類の健康管理に関する実習	海獣類の健康管理に関する実習

- 交通費・宿泊費・食費等は自己負担となります。
- 実習期間中、車の運転はご遠慮ください(徒歩で通える宿泊施設を予約してください)。
- 実習中の行動などが不適切と判断された場合はその時点で実習を中止することがあります。
- 実習中の写真撮影は禁止しています。また、実習期間中に知り得た内部情報(飼育・調査・研究を含む)を外部に口外しないでください。
- 自然災害、社会的状況等により実習日程を延期または中止する場合があります。

実習希望者が所属している大学・専門学校から申込書・誓約書を提出していただきます。
文書発行窓口の担当者指名と連絡先を記入してください。
※空欄の場合、申込を受け付けませんので必ずご記入ください。

学校名	学部・担当部署名	担当者指名
担当部署電話番号	担当者メールアドレス※必須	