実 習 申 請 書（飼育・学芸員・獣医）

（希望する実習を丸でかこんでください）

 　　 　　 （申請年月日）　　 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 公益財団法人広島市みどり生きもの協会安佐動物公園　園長　様 次のとおり、貴園での実習を申し込みます。 |  正面・脱帽の写真 　３×４cm |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 　ふりがな（実習者）氏名  生年月日（　　　　年　　月　　日） | 性別（　 　） | 申請者不在時の連絡先  　氏名  |
| 歳 |
|  住所 〒電話  e-mail (PCからのメールを受けることのできるアドレス)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属（学校名、専攻、学年）　　 |  住所 〒 電話 続柄 |
|  実習希望期間 　 年 月 日 ～ 　　 年 月 日　（実習希望期間が5日間を超える場合は休日を含めた期間を設定してください） | 　　実習期間が長期の場合の休日（　　　　　　　　　　　　　　　　　）(左記期間中で1週間に1日程度の休日を設定してください) |
|  実習目的　 |
|  同居しているペット類(自宅および下宿等) | 　 |
|  実習許可通知及び実習費請求書の送付先：申請者住所・申請者不在時の連絡先住所・その他（ ） |
| 当園でアルバイトが必要となったとき、上記の電話に連絡してもよいですか　　　　　□はい　　□いいえ |

 ここから下には記入しないでください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  実習期間 自 　　 ・ ・ 　至 　　 ・ ・ | 真の実習日数　　　　　　日間 |  実習内容 □飼育実習 □学芸員実習 □獣医臨床実習　　　　　　　　　　　　　　　 |
|  |
| 飼育・展示課 |
|  起案　　　・ ・ |  決裁　　　・ ・　　 |   |   |
| 係 | 実習担当者 | 担当係長 | 課長補佐（事）動物診療係長 |  種の保存 繁殖担当課長 | 副園長(兼）飼育・展示課長 |
| 管理課 |
|  起案　　　・ ・ |  決裁　　　・ ・　　 |  公印　　 ・ ・ |  通知　 　・ 　　・ |
|  診療係 | 係 | 課長補佐（事）企画広報係長 |  課長補佐（事）管理係長 | 　管理課長 | 常務理事(事)園長 |
| 実習費請求額　　　　　　　　　　　　　　円 | 　　請求日　　　・　　・ | 　　納付確認　　　／ |
| 備考欄  No. |

※この申請書に記入された内容は、個人情報の保護に関する法律およびその関係法令に基づき、本人の承諾なしに他の目的には使用しません。

誓約書

年　　月　　日

公益財団法人広島市みどり生きもの協会

安佐動物公園

園長　様

　　　　　　　　　　　　　　　実習生　氏名　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　今般、貴園において実習するにあたり、下記事項を厳守することを誓約いたします。

記

1. 実習期間中は安佐動物公園実習要領を遵守するとともに、貴園の指示に従い、事故などを起こさないように十分注意します。
2. 実習期間中、万一事故等により本人が被害を受けても損害賠償等の請求をいたしません。
3. 実習生が実習中に故意または過失によって貴園及び第三者に損害を与えた場合には、貴園の指示に従って損害賠償をします。
4. 実習終了後においても、実習上知り得た貴園の情報（写真・動画を含む）および個人情報を第三者に漏らしません。
5. 実習における成果を貴園外で発表する場合は、事前に貴園長に届け出ることを了承します。

以上

※実習生が未成年の場合、保護者の同意を得ること

（氏名）　　　　　　　が広島市安佐動物公園で実習を行なうことに同意します。

保護者　氏名　　　　　　　　　　　　　印