↑　FAX 03-3869-5155

移動水族館

実施申込書

※印の欄はすべてご記入ください。

【様式1】

申し込み日※	令和　　年　　月　　日		実施希望月※　　月
実施施設もしくはイベント名(正確にお書きください)※	例)東京都葛西臨海水族園		
実施施設の運営母体もしくはイベント主催団体の名称をお書きください※	例)公益財団法人　東京動物園協会		
施設の分類	例)特別支援学校、大学病院、特別養護老人ホームなど		
ご担当者名※		所属※	例)庶務課　庶務係
ご住所 連絡先TEL※ FAX※	〒 TEL　－　－　FAX　－　－		
移動水族館開催希望日・時間※	□にチェックを入れてください □月内いつでも可	□実施日を指定 (右の欄にお書きください)	実施日の希望をお書きください
実施希望時間※	例)13:00-15:00	実施希望場所の所在地※ 例)東京都江戸川区	

実施基準について
該当しているものにチェックを入れてください。(分かる範囲で結構です)

□　実施場所は、水族園から日帰りができる距離にある。

□　販売促進ではなく、教育目的の内容である。

□　事前の下見と打ち合せが可能である。

□　主催者は、プログラム中の安全確保のための人員を提供できる。

専用トラックの実施条件について
該当しているものにチェックを入れてください。(分かる範囲で結構です)

□　実施場所は、平坦で縦横が15×10m以上、かつ高さが4m以上のスペースがある。

□　トラックの設置床の耐荷重が11,000kg以上である。

□　水族園から実施場所まで、専用トラック(全長約8m・車幅約2m・車高約3m・積載総重量11,000kg)が走行可能な道路状況(道路の幅・重量規制等)である。

・上記の条件を満たさない場合はワゴン車のみでも実施することができます。

依頼の目的※
移動水族館の実施をご希望になった理由や目的をお書きください。
例)長期入院している子どもがいる施設だが、なかなか水族園に行くことが難しいので、来て欲しい。海の生き物を見せてあげたい。

他施設の動物介在プログラムを同時開催する場合の施設名

※場合により実施をお断りすることがあります。

備考　その他連絡事項がありましたらお書きください。

○移動水族館の実施には条件があります。「申し込みの手引き」をご確認ください。
○また、手洗いの水や水温維持のための電気をご提供いただく場合があります。