

入園料減免申請書

太陽公園

(申請者)

施設名

住所

代表者氏名

印

TEL

FAX

次のとおり入園料の減免を申請いたします。

■団体名

---

■入園日時 年 月 日 曜日 時 分 ~ 時 分

---

障害者 大人 (高校生以上)		名
障害者 小人 (小・中学生)		名
付き添い (高校生以上)		名
合計		名

※手帳をお持ちのご本人に対し付き添い1名(大人)が割引適応になります。

※手帳をお持ちの方が幼児の場合は、介助者1名のみ割引(幼児は無料)

※他の割引サービスとの併用はできません。