

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。