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。