

入園料減免申請書

年 月 日

宝登山小動物公園 園長 殿

申請者

印

所在地

電話 ()

F A X ()

次の通り入園料の減免を申請いたします。

団体名

入園日 年 月 日

申請理由

人員 障害者(児) 大人 名 小人 名

付添人 大人 名 小人 名

合計 大人 名 小人 名

施設形態 (該当する施設にチェックしてください)

学校施設 児童福祉施設 老人福祉施設

障害者支援施設 その他の社会福祉施設

・備考欄 その他の施設はご記入ください (必須)
