

青谷かみじち史跡公園利用料減免申請書

令和 年 月 日

青谷かみじち史跡公園 御中

申請者 団体名
所在地
電話番号
代表者氏名 印

青谷かみじち史跡公園の利用料金の減免を受けたいので、次のとおり申請します。

利用年月日	令和 年 月 日 () 時 分～ 時 分
利用予定人員	<p>・ 障がい者手帳等 (※1) をお持ちの方 名</p> <p>・ 介護保険証 (要介護・要支援認定のみ) をお持ちの方 名</p> <p>・ 上記の方の介助者 (※2) 名</p> <p>・ 施設等職員 (※3) 名</p> <p>・ その他</p> <p>-----</p> <p style="text-align: right;">合 計 名</p>
引率代表者氏名	当日の連絡先 ()
来園交通機関	
備 考	

- ※1 身体障がい者手帳、療育手帳、精神障がい者保健福祉手帳、その他心身に障がいを有することを証する書面をお持ちの方
- ※2 介助者は手帳等所持者 1 名につき 1 名まで無料
- ※3 職員は無料 (介助の域を超える人数の場合は有料)
- ※4 私印使用不可