

※ご来園の3～4日以上前に必ず管理事務所にFAX送信下さい。(FAX:078-734-6022)  
 ※当日必ず原本をご持参の上、ゲートにてご提出ください。返却は出来かねます。  
 ※用紙は各日程ごとに作成・提出してください。FAX後変更のあった場合連絡が必要です。  
 ※この申込書をご利用された場合、書面に記載された方は個別の手帳掲示は必要ありません。

枠内を記入して下さい。

神戸市立須磨離宮公園 御中

住所	
学校・施設名	
代表者名	
電話番号	FAX番号

・本校(施設)は貴園が定める減免資格を有することを証明します。  
 ・下記のとおり、対象者の入園料金減免及び対象外者の入園を申し込みます。

## 入園料金減免申込書

※減免対象者については別用紙(様式2)に必要事項の記入が必要です。

※東門(植物園駐車場)はホームページ又はお電話での予約が必須です。完全予約制駐車場です。

団体引率責任者氏名					
入園年月日・利用時間		令和 年 月 日( ) 時 分～ 時 分			
入園ゲート		正門・駐車場(本園・植物園 ※別途予約必須)・東門(徒歩)			
車両数(※有料)		バス 台(※本園駐車場のみ)・普通車 台			
入 園 者 数	区 分		大人	小人	
	教職員及び学童指導員 (のびのびパスポート対象地域のみ)		人	/	
	中 学 生 (同上)		/	人	
	小 学 生 (同上)		/	人	
	幼 児 (小学生以下無料)		/	人	
	大人 (15歳以上)	15～64歳(※有料)		人	/
		65歳以上	兵庫県在住	人	/
			県外在住(※有料)	人	/
	各種 手帳 所有者 及び 介 護 者	①	・身体障害者手帳(1級及び2級) ・精神障害者手帳(1級) ・療育手帳	} ※本人及び介助1名免除 (次項に介助者数記入)	
			上記①手帳所有者に対する介助者(1名につき1名無料)		人
②		・身体障害者手帳(3級以下) ・精神障害者手帳(2級以下) ・特定疾患医療受給者証 ・先天性血液凝固因子障害医療受給者証 ・小児慢性特定疾患承認書	} ※本人のみ免除		
	福祉施設職員(施設利用者と同人数まで免除)		人	/	
合 計 人 数			人	人	

※この申請に係る個人情報とは、一切他の目的に利用致しません。