

※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揭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	神戸市須磨区 東須磨●-●
学校・施設名	神戸●●デイサービス
代表者名	神戸 太郎
電話番号	078-●●●●-●●●● FAX番号 078-●●●●-●●●●

・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	神戸 花子				
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 2 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)		10 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)	人	人
				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	1 人	人	
福祉施設職員(施設利用者と同人数まで免除)			5 人	/	
合 計 人 数			16 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。