

※ご来園の4日前までに必ず管理事務所にメール(rikyu@kobe-park.or.jp)またはFAX(078-734-6022)で送信して下さい。

※入園当日は必ず原本をご持参の上、入口料金所にてご提出ください。返却はできかねます。

※用紙は各日程ごとに作成・提出してください。送信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	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・団体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)に必要な事項の記入が必要です。

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(●園・植物園)・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	神戸市在住	人	/
			市外在住(※有料)	人	/
	各種 手帳 所有者 及び 介 護 者	<ul style="list-style-type: none"> ・身体障害者手帳(1級及び2級) ①・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	/
<ul style="list-style-type: none"> ・身体障害者手帳(3級以下) ・精神障害者手帳(2級以下) ②・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)		5 人	/		
合 計 人 数			16 人	人	

※この申請に係る個人情報、一切他の目的に利用致しません。

離宮公園記入欄 (有・無)