

使用料減免申請書 (動物園入園料) (見本)

年 月 日

釧路市教育委員会

教育

減免対象・非対象に関わらず、来園される方全員の人数を記載してください。

| | | |
|------|------|----------|
| 申請者 | 住所 | 〒 |
| | 団体名 | 学校名・施設名等 |
| | 役職氏名 | 学校長・施設長等 |
| 担当者名 | 担当 | |
| 電話番号 | - - | |

旅行会社関係者等(添乗員、バス運転手等)はこちらに記載してください。

次により、動物園入園料の減免を申請いたします。

| | | | | | | |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------|-----|--------|------|
| ① 来園年月日 | 年 月 日 (曜日) ・ 時 | | | | | |
| ② 雨天の場合 | <input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 中止 <input type="checkbox"/> 延期(年 月 日) | | | | | |
| ③ 入園者総数 | 子 (中学生以下) | 大 高校生以上 | 人 引率職員 | 介助者 | その他 | 合計人数 |
| | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 |
| ④ 減免申請理由 ③のうち、減免申請理由に該当する項目にチェック及び人数を記載してください。 | <input type="checkbox"/> 身障・療育・福祉等手帳所持者 | | | | | |
| | (幼児 名) | | (小中学生 名) | | (大人 名) | |
| | <input type="checkbox"/> 要介護認定者 (名) | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 要支援認定者 (名) | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 引率職員 (名) | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 介助者 (名) | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> その他(添乗員) (名) | | | | | |
| <input type="checkbox"/> その他(バス運転手等) (名) | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> その他() (名) | | | | | | |
| ※③のうち、有料で入園する方 | <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> いる (名) | | | | | |
| 備考欄 | | | | | | |

介助役のご家族等は、こちらに記載してください。

介助役ではないご家族(親子遠足の保護者等)、カメラマンは減免対象外(有料)ですので、こちらに記載してください。

※上記、記載してください。

※動物園記入欄

入園

| | |
|---------------------------------------|-------------|
| | 年(令和 年) 月 日 |
| 減免額: | 名 × 円 = 円 |
| 釧路市動物園条例施行規則第3条第1項第1号()の規定に基づき減免します。 | |

上記のとおり承認致したい。

担当者: _____

| | | | | | | |
|-----|----------|-----|-----|------|-------|-----|
| 決 裁 | 部 長 | 園 長 | 主 幹 | 園長補佐 | 専 門 員 | 担 当 |
| 起案 | 令和 年 月 日 | | | | | |
| 決裁 | 令和 年 月 日 | | | | | |