

年 月 日

国営ひたち海浜公園
ひたち公園管理センター
管理センター長 殿

FAX 029-265-9339

団体名 _____

代表者名 _____ (印)

国営ひたち海浜公園入園料等減免申請書

標記について、下記のとおり公園入園料等減免申請致します。

記

1、利用日時等

利用日時	年 月 日() 時 分 頃到着
雨天時の場合	中止 ・ 年 月 日()変更
交通機関	大型バス 台 ・ 中型バス 台 ・ その他() (※マイクロバス含む)
利用入口	西口 ・ 南口 ・ 中央口 ・ 海浜口

2、申請団体

団体名称等	所在地	〒 -	
	名称		
	引率責任者	氏名	☎ FAX

3、入園者

◆減免対象者(手帳)

(シルバー含) 大人 + 小人	幼児
名	名

◆減免対象者以外(手帳以外)

大人	(65歳以上) シルバー	小人	幼児
名	名	名	名

◆入園者合計

対象者 + 対象者以外
名

※免除対象者は、身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者福祉手帳の交付を受けている方になります。なお、減免対象者1名につき、原則として1名の介添者の入園が免除されます。

4、別途『減免対象者名簿』・・・入園料減免対象者の氏名

5、その他特記事項

減免対象者名簿

氏名		氏名		氏名		氏名	
1		21		41		61	
2		22		42		62	
3		23		43		63	
4		24		44		64	
5		25		45		65	
6		26		46		66	
7		27		47		67	
8		28		48		68	
9		29		49		69	
10		30		50		70	
11		31		51		71	
12		32		52		72	
13		33		53		73	
14		34		54		74	
15		35		55		75	
16		36		56		76	
17		37		57		77	
18		38		58		78	
19		39		59		79	
20		40		60		80	