

(様式1)

島根県立宍道湖自然館観覧料減免申請書

年 月 日

館 長 様

申請者 住 所
団 体 名
代表者名
印

下記のとおり観覧料の減免を受けたいので申請します。

記

減免を申請する理由	1. 学校教育活動または園の活動として利用するため (具体的な活動内容：) 2. その他 ()
担 当 者	氏 名 印 (電話 - -)
観覧時間	年 月 日 時 分 から 時 分 まで

(注) 太枠の中のみご記入のうえ、ご来館当日お持ち下さい。

※以下はご来館時に宍道湖自然館担当者と人数確認の上、ご記入していただきます。

区 分	区 分	通 常	人 数	減免後	減免後の観覧料
1. 幼稚園または保育園の幼児	幼 児	0円	人	-	0円
2. 小学校の児童又は中学校、 高等学校の生徒	小中高生	200円	人	160円	円
3. 上記1～2の引率 教職員	教 職 員	500円	人	0円	0円
4. 身体障害者手帳・療 育手帳・精神障害者 保健福祉手帳所持者	幼 児	0円	人	-	0円
	小中高生	200円	人	100円	円
	一 般	500円	人	250円	円
5. 上記4の介護人	小中高生	200円	人	0円	0円
	一 般	500円	人		
合 計			人		円

(改訂 20141208)

観覧減免申請書の記入・お忘れにご注意ください！

このたびはご予約をありがとうございます。
観覧減免申請書のご記入・提出には、以下の点にご注意ください。

【記入の前にご確認ください！】

ご確認内容	Check !
1. 観覧減免申請書は、新しい書式のご使用をおすすめします。 (ただいまダウンロードいただいた書類は新しい書式です。新しい書式の下には「(改訂 20141208)」と記載があります。)	<input type="checkbox"/>
2. 申請者の欄は、学校・幼稚園・保育園・施設等の名称、代表者様でしょうか？	<input type="checkbox"/>
3. 申請者の印は、代表者様の「公印」になっていますか？	<input type="checkbox"/>
4. 「担当者欄」のご記入漏れはありませんか？	<input type="checkbox"/>
5. 「担当者欄」に担当者様のご捺印はありますか？	<input type="checkbox"/>
6. 人数の欄は「空欄」になっていますか？	<input type="checkbox"/>

【ご来館当日にご注意ください！】

ご確認内容	Check !
① 観覧減免申請書をお持ちください！	<input type="checkbox"/>
② 担当者様の認印をお持ちください！ ※訂正印が必要になることもあります。	<input type="checkbox"/>

観覧減免申請書は、記入漏れや捺印漏れがあると、再度のご提出をお願いすることもあります。

ご不明な点は当館までお問い合わせください。

ご来館をお待ちしております。