

大森山動物園入園料減免申請書

令和 年 月 日

(宛先) 秋 田 市 長

〒

住 所

団 体 名

代表者職名氏名

電 話 番 号

秋田市大森山動物園条例第10条の規定により、下記により入園料の減免を受けたいので申請します。

入 園 予 定 日 時	令和 年 月 日 ()	時 分
第 2 希 望 日 時	令和 年 月 日 ()	時 分
第 3 希 望 日 時	令和 年 月 日 ()	時 分
引 率 責 任 者	職 名	氏 名
減 免 対 象 者 ※引率責任者を含んだ 人数を記載してください	教 諭	人 保 育 士 人
	引率職員	人 介 護 者 人
	その他 ()	人
入 園 の 目 的		
連 絡 事 項		
幼児・児童・生徒の人数 ※学年・クラス毎に 記載してください。	人	
有料となる同伴保護者	人	

【減免規定】

- 減免対象は幼児・児童・生徒および入院者・利用者と同数までとします。
- 引率責任者名・職名は、当日入園する方を記入してください。
- 原則として介護者は、入所者または利用者1人につき1名とします。
- この申請書は、入園予定日の7日前までに提出してください。
- 上記によりがたい場合は、事前にご相談ください。