

# 減 免 申 請 書

年 月 日

上越市立水族博物館 うみがたり 殿

申請者 学校・施設名

学校長・代表者名



以下のとおり、手帳所持者の減免申請をいたします。

|              |                             |           |                             |
|--------------|-----------------------------|-----------|-----------------------------|
| 利 用 日        | 年 月 日 ( )                   |           |                             |
| 利用人数         |                             | 手帳所持者(※1) | 引率・介護者他                     |
|              | 大 人                         | 名         | 名                           |
|              | シニア (65才以上)                 | 名         | 名                           |
|              | 高校生                         | 名         | /                           |
|              | 中学生                         | 名         |                             |
|              | 小学生                         | 名         |                             |
|              | 幼 児 (4歳以上)                  | 名         |                             |
| <b>合 計</b> 名 |                             |           |                             |
| 車椅子の有無       | <input type="checkbox"/> あり | 台         | <input type="checkbox"/> なし |
| 備 考          |                             |           |                             |

|         |                    |   |
|---------|--------------------|---|
| ご利用に際して | (※1)<br>減免対象の手帳の種類 | 身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳です。   |
|         | 割引について             | 手帳所持者と介護者1名まで個人料金の5割引です。<br>入館料、大人お一人900円/シニア(65歳以上)お一人750円   |
|         | 当日ご持参いただくもの        | 手帳の原本、もしくは手帳のコピー、または、氏名・手帳番号<br>をご記入いただいた名簿を窓口に提示してください。<br>※名簿は別紙をご利用ください。<br>なお、当日窓口にて提示がない場合は割引料金の適用となりま<br>せんのでご注意ください。 |

|   |       |     |
|---|-------|-----|
| <b>【本書の送付・お問合せ】</b><br>上越市立水族博物館 うみがたり<br>(指定管理者 株式会社横浜八景島)<br><br>〒942-0081 新潟県上越市五智2-15-15<br>TEL:025-543-2449<br>FAX: 025-543-0406 | 備 考   |     |
|   |       |     |
|   | 受 付 日 | 受 付 |
|   | 年 月 日 |     |

受付No.