平成　　年　　月　　日

団 体 入 園 届 出 書

（兵庫県内在住65歳以上の方、または障害者の方を含む団体）

神戸市立相楽園 指定管理者 神戸市造園協力会･神戸市公園緑化協会グループ
代表者 一般社団法人 神戸市造園協力会　あて
FAX. 078-361-7307

〒
住　所
団体名(施設名)
代表者(責任者)　　㊞
電話番号

1. 日　時　　平成　　年　　月　　日（　　）　　時　　分ごろ

2. 施設(団体)の種類

該当する箇所にチェックを入れてください

●社会福祉施設
- ☐老人福祉施設(ディサービス、老人ホーム、老人福祉センター、老人介護支援センター、等)
- ☐身体障害者更正援護施設
- ☐児童福祉施設
- ☐精神障害者援護施設
- ☐その他(　　)

●その他の施設、または団体、グループ
- ☐自治会、町内会等
- ☐同好会、サークル、OB会、老人クラブ等
- ☐NPO法人、非営利組織等
- ☐旅行団体(ツアー)
- ☐その他(　　)

3. 入園者

①高齢者（兵庫県内在住65歳以上）			名
②身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳交付者			名
③介護人(1、2級もしくは1種3級の身体障害者手帳、療育手帳交付者)			名
④介護人(1級の精神障害者保健福祉手帳交付者)			名
⑤社会福祉施設等の引率者もしくは介護者(必要最小限の人数)			名
⑥添乗員(旅行会社ツアーコンダクター等)、運転手、ガイド			名
⑦のびのびパスポート（小・中学生）			名
⑧一般(有料)	大人（15歳以上）		名
	小人(小学生、中学生)	ただし、のびのびパスポート持参者は無料	名
⑨一般(その他)	大人（15歳以上）		名
	小人(小学生、中学生)		名
	幼児(6歳未満)		名
合　計			**名**

※人数は、重複しないでご記入ください

4. 備　考　お届けの内容が事実と異なる場合は、後日正規の入園料をお支払いいただきます。