

--	--	--

平成 年 月 日

団体入園届出書

(神戸市内の教育施設、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 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(デイサービス、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) 名

ただし、のびのびパスポート
持参者は無料

⑨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。