



年 月 日

# 団体入園届出書

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

FAX. 078-361-7307  
Mail. info@sorakuen.com

団体名(施設・学校名)

代表者(責任者)

住 所

電話番号

1. 日 時 年 月 日 ( ) 時 分 ごろ

- |        |   |       |   |
|--------|---|-------|---|
| 2. 入園者 | ①高齢者(神戸市内在住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<br>特定疾患医療受給者証交付者          | _____ | 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神戸市内高校の在籍者(生徒手帳を提示できる者)<br>又は神戸市内在住の高校生(住所を確認できる者) | _____ | 名 |
|        | ⑨一般(有料) 大人(15歳以上)                                   | _____ | 名 |
|        | 小人(小学生、中学生)   | _____ | 名 |
|        | ⑩一般(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 |

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。