

入園料減免申請書(学校・幼稚園・保育園様用)

神崎農村公園 ヨーデルの森行

TEL:0790-32-2911

FAX:0790-32-2885

申請者(施設代表者)名	角印
住所	
TEL	
FAX	

団体名:

入園日時 : 令和 年 月 日() : ~ :

適用	内訳	入園料	人数	金額
学生・児童・園児	中学生・高校生	800円	名	円
	園児・小学生(4才以上)	400円	名	円
	障がい者(中学生・高校生)	600円	名	円
	障がい者(園児・小学生)	350円	名	円
	園児(3才以下)	無料	名	0円
先生(引率)		無料	名	0円
付添・同伴	保護者等(中学生以上)	1,000円	名	円
	付き添い(障害者1名につき1名)	600円	名	円
	兄弟その他(4才~小学生)	600円	名	円
	兄弟その他(3才以下)	無料	名	0円
合 計			名	円

※事前にFAXにて連絡の上、原本を当日窓口へ提出お願いいたします。