

（記入例）
小中高等学校，特別支援学校の児童・生徒及び引率者（学校職員）
が
教育課程に基づく学習活動として入園する場合

入 園 料 減 額 （ 免 除 ） 申 請 書

フラワーパークかごしま指定管理者
 公益財団法人鹿児島県地域振興公社
 理事長 満 蘭 秀 彦 殿

フラワーパークかごしまの入園料の減額（免除）を受けたいので，次のとおり申請
 します。

		申 請 年 月 日	年 月 日
申 請 者	住 所（〒 — ） 電話番号（ ） — 氏 名 団体の場合は， 名称及び代表者の氏名	施設名と代表者名（園長名，もしくは は施設長名）をご記入ください。	
	印		
入 園 日 時	年 月 日（ 曜日） 時 分から 時 分まで		
減額(免除)を 申請する理由	遠足として利用するため		
入 園 人 員 (引率者を含む)	小・中学生	人	
	高校生以上	120 人	
	計	120人（うち引率者 5人）	
決 定 区 分	免 除 ・ 減 額 （ パーセント引）		
入 園 料	規 定 額	減 額	減 額 後 の 額
	円	円	円

注 太線の中だけ記入してください。

（記入例）
障害者施設の入・通所者が引率者（施設職員）と共に教育，訓練活動等の一環として入園する場合の記入例

入 園 料 減 額 （ 免 除 ） 申 請 書

フラワーパークかごしま指定管理者
 公益財団法人鹿児島県地域振興公社
 理事長 満 蘭 秀 彦 殿

フラワーパークかごしまの入園料の減額（免除）を受けたいので，次のとおり申請します。

		申 請 年 月 日	年 月 日												
申 請 者	住 所（〒 ） 電話番号（ ） 氏 名 団体の場合は、 名称及び代表者の氏名	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> 施設名と代表者名（園長名，もしくは施設長名）をご記入ください。 </div> 印													
入 園 日 時	年 月 日（ 曜日） 時 分から 時 分まで														
減額(免除)を 申請する理由	訓練活動等（施設ほかの見学）として利用するため														
入 園 人 員 (引率者を含む)	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%; border: none;">←</td> <td style="width: 45%;">小・中学生</td> <td style="width: 20%; text-align: right;">人</td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td style="border: none;"></td> <td>高校生以上</td> <td style="text-align: right;">11人</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="border: none;"></td> <td style="text-align: center;">計</td> <td style="text-align: right;">11人（うち引率者</td> <td style="text-align: right;">5人）</td> </tr> </table>			←	小・中学生	人			高校生以上	11人			計	11人（うち引率者	5人）
←	小・中学生	人													
	高校生以上	11人													
	計	11人（うち引率者	5人）												
決 定 区 分	※入・通所者及びその引率者以外については原則有料。 なお，県内在住小中高生及び70歳以上の方は無料，但し，小中高生は土日祝のみ無料。このほか団体割引，障害者割引あり。障害者割引は各障害者手帳等提示の上介護者1名まで無料。														
入 園 料	円	円	円												

注 太線の中だけ記入してください。

