

（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。

