第２号様式（第４条関係）

（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　薗　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	郵便番号（〒　　－　　） 住　所 電話番号（　　）　　－ 施設の種類及び名称 代表者名 担当者名 施設の種類・名称と代表者名（園長名，もしくは施設長名）をご記入ください。
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	
入園人員（引率者を含む）	小・中学生　人 高校生以上　人 計　人（うち引率者　人）
決定区分 入園料	※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。

注　太線の中だけ記入してください。