

平成 年 月 日

(株)池田動物園 園長 殿

施設名

代表者氏名

印

入園料減免申請書

入園料の減免を下記の通り申請いたします

記

1. 入園目的

2. 入園日時 平成 年 月 日 () : ~ :

3. 入園者	当施設利用者	名
	施設職員	名
	保護者 (ボランティア)	名
	合計	名

4. 担当者連絡先及び

以上

利用者名簿

施設名 _____

氏名	判定	年齢	生年月日
----	----	----	------

施設利用者

施設職員

※年齢の欄は老齢手帳による減免申請の方のみご記入ください