

年 月 日

減免申請書

野外民族博物館リトルワールド
所長 殿
FAX:0568-61-2090

みだしにつきまして、下記のとおり入館いたしますので
宜しくお取り計らいの程お願い致します。

来館日	年 月 日 (曜日)	時頃～	時頃
-----	--------------	-----	----

ふりがな	
施設名	印

住 所	〒
電話番号	ー ー
代表者名	印

参加予定人数	①	1種・A判定に相当する手帳保持者	大人	名	高校生	名	
			中学生	名	小学生	名	幼児(3歳以上) 名
	②	①以外の手帳保持者	大人	名	高校生	名	
			中学生	名	小学生	名	幼児(3歳以上) 名
	③	合計手帳保持者	大人	名	高校生	名	
			中学生	名	小学生	名	幼児(3歳以上) 名
	付添	介助者	大人	名			
		学校先生		名			

※割引対象の「付き添い」は手帳保持者のうち、①1種またはA判定に相当する方の人数と同数とします。

※お住まいの地域により、手帳記載が異なります。詳しくはスタッフまでお問合せ下さいませ。

取扱旅行業者 (有 · 無)

旅行業者名	支店 (担当者)
電話番号	ー ー