

帯広市動物園使用料減免申請書

平成 年 月 日

帯広市教育委員会 様

申請者 住 所 _____
団 体 名 _____
代表者名 _____
電話番号 _____
FAX番号 _____

次のとおり、入園料の減免を受けたいので申請します。

- 1 減免の種類 5割減額 ・ 免 除
- 2 入 園 日 時 平成 年 月 日 () 曜日 時 分頃
(正門 ・ 南門) から入園
- 3 その他必要な事項 (団体の場合は、人数、引率者氏名等を記入のこと)
引率責任者名 () ○ 引率者の中に、父母は入りません。
①園 児 _____ 人 ⑤大 人 _____ 人
②小中学生 _____ 人 ⑥引率者 _____ 人
③高校生 _____ 人
④高齢者 _____ 人 計 _____ 人
- 4 変更予定日 雨天の場合 『 月 日 () に 順延 ・ 中止 』

○ その他、不明な点がございましたら、動物園までお問い合わせ下さい。

申請書の受け付けは、メール、FAXでも可能です。

〒 080-0846

帯広市緑ヶ丘2番地 おびひろ動物園 TEL 0155-24-2437
FAX 0155-24-2439

来園日の1週間前まで
に着くよう
(郵送・ファックス可)

帯広市動物園使用料

平成 年 月 日

帯広市教育委員会 様

申請者 住 所 _____

団 体 名 _____

代表者名 _____

電話番号 _____

FAX番号 _____

次のとおり、入園料の減免を受けたいので申請します。

1 減免の種類 5割減額 ・ 免 除

2 入園日時 平成 年 月 日 動物園に入園する門を 分頃
(正門 ・ 南門) から 選び○をして下さい

3 その他必要な事項 (団体の場合は、人数、引率者氏名等を記入のこと)

引率責任者名 (_____) 当日の担当者
_____ の中に、父母は入りません。

①園 児 _____ 引率の教 ⑤大 人 _____ 人

②小中学生 _____ 員及び保 ⑥引率者 _____ 人

③高校生 _____ 育士など

④高齢者 _____ 人 計 _____ 人

4 変更予定日 雨天の場合 『 月 日 () に 順延 ・ 中止 』

○ その他、不明な点がございましたら、前 _____ までご連絡下さい。

申請書の受け付けは、メール _____ 変更される場合、
〒 080-0846 _____ 事前に当園にご連絡ください

帯広市緑ヶ丘2番地 おびひろ動物園 TEL 0155-24-2437
FAX 0155-24-2439