

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

次により、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割減免 ・ 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)

①園児、小中学生 名

②高校生 名 × 円 = 円

③高齢者 名 × 円 = 円

④大人 名 × 円 = 円

計 名 円

引率責任者名 () ○ 引率者の中に、父母は入りません。

4 変更予定日 雨天の場合 『 月 日 () に 順延 ・ 中止 』

5 特記事項 モルモットとのふれあい (団体授業) は、別途電話による
申し込みが必要です。

○ 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、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

帯広市動物園使用料

来園日の1週間前
までに必着
(郵送・ファックス可)

平成〇〇年 〇月〇〇日

帯広市教育委員会 様

申請者

住 所 〇〇市〇〇条〇丁目〇番

団 体 名 〇 〇 〇 小学校

代表者名 校長 〇 〇 〇 〇

電話番号 〇〇-〇〇〇〇

FAX 番号 〇〇-〇〇〇〇

次により、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割減免 ・ 免 除

2 入園日時 平成〇〇年 〇月 〇日 ()
(正門 ・ 南門) から 動物園に入園する門を
選び〇をして下さい

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)

①園児、小中学生 〇〇名

②高校生 名 × 円 = 円

③高齢者 名 × 円 = 円

④大人 〇名 × 450 円 = 〇〇〇円

計 〇〇 当日の担当者 〇〇〇円

引率の教
員及び保
育士など

引率責任者名 () 引率者の中に、父母は入りません。

4 変更予定日 雨天の場合 『 〇月 〇日 () に 順延 ・ 中止 』

モルモットとのふれあい (団体授業) は、別途電話による
変更される場合、
事前に当園にご連絡ください が必要です。

○ 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、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