

# 減免依頼申請書

令和 年 月 日

海の中道海浜公園 宛

名 称

代表者名 印

海の中道海浜公園を下記のとおり利用したいと存じますので、申請いたします。

## 記

### 1. 利用日時

令和 年 月 日 ( 曜日)

### 2. 利用予定人数

大人 (15歳以上) \_\_\_\_\_ 名

シルバー (65歳以上) \_\_\_\_\_ 名

小人 (小・中学生) \_\_\_\_\_ 名

未就学児 \_\_\_\_\_ 名

内 ・身体障害者手帳 ・療育手帳  
・精神障害者保健福祉手帳 の所有人数

大人 \_\_\_\_\_ 名

シルバー \_\_\_\_\_ 名

小人 \_\_\_\_\_ 名

未就学児 \_\_\_\_\_ 名

## ※ 注 意 事 項

○施設・学校等の代表者印を必ず押印してください。不備がある場合、減免が行えない場合があります。

○ご利用1回につき減免依頼申請書1枚が必要です。

○駐車場をご利用の方は、ご入園の際、係員に駐車券をお渡し下さい。