

入園料減免申請書

淡路ファームパークイングランドの丘

(申請者)

施設名

住所

代表者氏名



TEL

FAX

次のとおり入園料の減免を申請いたします。

■団体名

■入園日時

月 日 曜日 時 分～ 時 分

障害者	大人 (中学生以上)	名
	小人 (4歳～小学生)	名
	小計	名
一般	大人 (中学生以上)	名
	小人 (4歳～小学生)	名
	小計	名
合計		名

※手帳お持ちのご本人に対し付き添い1名が無料となります。

※他の割引サービスとの併用はできません。