

入園料等免除申請書

年 月 日

神奈川県立花と緑のふれあいセンター園長殿

申請者 郵便番号 _____

所在地 _____

団体名 _____

代表者氏名 _____

電話番号 _____

次の通り入園料の免除を申請します。

免除申請の理由	
入園しようとする年月日	年 月 日 () 曜日
在園予定時間	午前 時 分から 午前 時 分まで 午後 時 分から 午後 時 分まで
入園予定人員	人 [未就学児以外の者 人] 未就学児 人]
申請者氏名	
駐車場の使用	有 [普通自動車 台] 無 大型自動車 台]
その他	

- 備考 1 申請者は郵便番号、所在地、団体名、代表者氏名、電話番号を記入してください。
2 申請者氏名欄には、本申請書を記入される方の氏名を記入してください。
3 入園予定人員の未就学児欄には、学齢(小学校の就学年齢)に満たない児童の人数を記入してください。

※これより下部には何も記入しないでください。

減免事由

- イ 社会福祉施設
エ 教育課程
ケ 花き愛好者展示会
その他 ()

入園者総数内訳

減免入園者	無料入園者	計
未就学児以外	未就学児	