

羽村市動物公園入園料減額(免除)申請書

免除

申請日の記入

2000年 〇月 〇日

団体・施設名
住所、電話番号を
ご記入ください。

申請者 〇〇幼稚園

住 所 東京都羽村市〇-〇〇

電 話 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

羽村市動物公園条例第9条第2項の承認を受けたいので、同条例施行規則第3条第1項に基づき次のとおり申請します。

入園する子供の人数を
ご記入ください。

| | | | |
|------|--------|--|--|
| 入園期日 | | 2000年〇月 〇日(〇) (午 前 〇時 〇分～ 午後 〇時 〇分) | |
| 入園者 | 種別 | <input checked="" type="radio"/> 市内 ① 幼稚園 2 保育所・認定子ども園 3 小学校 4 中学校 5 特別支援学校 6 団体 (30人以上) 7 その他() 〇をつけてください | <input type="radio"/> 学年 <input type="radio"/> 新 〇〇 人 1～6の場合記入 |
| | 教(職)員等 | 責任者(引率者)氏名 当日の責任者名 | 引率者人数 <input type="radio"/> 人 |
| 入園目的 | | 記入例:遠足 | |
| | | 申請時 | 入園当日 |
| 免除 | | [Redacted] | |
| | | 18歳以上65歳未満の者 <input type="radio"/> 〇〇 人 | 18歳以上65歳未満の者 人 |
| | | 65歳以上の者 人 | 65歳以上の者 人 |
| | 合計 | 人 円 | 人 円 |
| 備考 | | | |

申請時と人数が異なる
場合は窓口にお申しつけ
ください。
※申請時は記入なし

こちらは記入しないでください。

見本

羽村市動物公園入園料減額(免除)申請書

減額

申請日の記入

2000年 〇月 〇日

団体・施設名
住所、電話番号を
ご記入ください。

申請者 〇〇幼稚園

住所 東京都羽村市〇-〇〇

電話 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

羽村市動物公園条例第9条第2項の承認を受けたいので、同条例施行規則第3条第1項に基づき次のとおり申請します。

入園する子供の人数を
ご記入ください。

| | | | |
|------|--------|--|----------------------------------|
| 入園期日 | | 2000年〇月 〇日(〇) (午 前 〇時 〇分 ~ 午 前 〇時 〇分) | |
| 入園者 | 種別 | ①幼稚園 2 保育所・認定子ども園 3 小学校 4 中学校 5 特別支援学校 6 団体 (30人以上) 7 その他() 〇をつけてください | 〇 学年 〇 組 〇〇 人 1~6の場合記入 |
| | 教(職)員等 | 責任者(引率者)氏名 <u>当日の責任者名</u> | 引率者人数 〇 人 |
| 入園目的 | | <u>記入例:親子遠足(保護者30名以上)</u> | |

| | 申請時 | 入園当日 |
|----|-------------------------------|------------------------|
| 減額 | 18歳以上65歳未満の者 〇人×400円= 〇〇〇円 | 18歳以上65歳未満の者 人×400円 |
| | 65歳以上の者 人×160円= 円 | 65歳以上の者 人×160円= 円 |

申請時と人数が異なる
場合は窓口にお申しつけ
ください。
※申請時は記入なし

※大人(有料人員)が
30名以上の場合は
減額対象となります。

| | | |
|----|-----------|-----|
| 合計 | 〇 人 〇〇〇 円 | 人 円 |
|----|-----------|-----|

備考

こちらは記入しないでください。

一般

団体申し込み用紙

見本

入園日に必要事項をご記入の上、園内サービスセンターに提出してください。
※人数、金額等は正確な数字をご記入ください。
入園当日、天候不良等でキャンセル・延期の場合は、朝9時頃までにご連絡をお願いします。

ヒノトントンZOO(羽村市動物公園)サービスセンター TEL:042-579-4041

| | | | | | | | | |
|-------|---|------|-----|------|---------------|--------------------------------|--------------------------------|--|
| 団体名 | 〇〇幼稚園 | | | | | | 団体・施設名 住所、電話番号を ご記入ください。 | |
| 住所 | 東京都羽村市羽〇〇—〇 | | | | ☎ 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇 | | | |
| 責任者名 | 当日の責任者名 | | | | | | | |
| 入園日 | 20〇〇年 〇〇月 〇〇日(〇) | | | 滞在時間 | 〇〇:〇〇~〇〇:〇〇 | | | |
| 当日人数 | 65歳以上 | 大人 | 子ども | 合計 | | 当日ご入園される 人数・金額をご記入 ください。 | | |
| | 200円 | 500円 | 無料 | 人数 | | | | |
| | 名 | 名 | 名 | 名 | | 円 | | |
| | モルモット | ガイド | | 合計 | | | | |
| 50円 | 50円 | | 人数 | | 金額 | | | |
| | 名 | 名 | 名 | | 円 | | | |
| 駐車場利用 | 有 | 無 | 台数 | 手帳利用 | 有 | 無 | | |
| | | | 台 | | | | | |
| 備考 | 駐車場のご利用、台数 手帳の有無があれば ○をつけてください。 その他お伝えしたいことは 備考欄にご記入ください。 | | | | | | | |

動物公園からのお願い

- ・大きな声や音にびっくりする動物もいます。動物の前では静かに観察してください。
- ・写真撮影はフラッシュ撮影しないでください。
- ・展示ガラス等はたたかないでください。
- ・プログラムご利用の方は、時間に遅れないようお願いします。