

様式第1号 (第3条関係)

羽村市動物公園入園料減額(免除)申請書

年 月 日

指定管理者 宛

申請者 _____

住 所 _____

電 話 _____

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。

入園期日		年 月 日 () (午 前 時 分 ~ 午 前 時 分 まで)	
入園者	種別	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)
		市外	7 その他 () ○をつけてください
	教(職)員等	責任者(引率者)氏名	引率者人数 人
入園目的			
入園料	申請時		入園当日
	減額	18歳以上65歳未満の者 人 × 400円 = 円	18歳以上65歳未満の者 人 × 400円 = 円
		65歳以上の者 人 × 160円 = 円	65歳以上の者 人 × 160円 = 円
	免除	18歳以上65歳未満の者 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			

受 付	年 月 日
承認番号	
交付番号	年 月 日

取扱者			園長

団体申し込み用紙

当日に必要な事項をご記入の上、園内サービスセンターに提出してください。

※人数、金額等の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								
住所								
責任者名								
入園日	年 月 日()			滞在時間	: ~ :			
当日人数	65歳以上	大人	子ども	合計				
	200円	500円	無料	人数	金額			
	名	名	名	名	円			
団体プログラム	モルタッチ		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								

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。