

# 入園料減免申請書

滋賀農業公園

**ブルーメの丘**

TEL 0748-52-2611

FAX 0748-52-2351

申請者名

ご住所

TEL

FAX

次の通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 ~ 時

■食事予約 無 ・ 有 内容

■体験予約 無 ・ 有 内容

入 園 内 訳			入園料	人数	合計金額
障害者	大人 (中学生以上)	Aランク・1級、2級 ☆	400円	名	
		その他のランク・級	400円	名	
		車椅子ご使用の方 ☆	無料	名	
	小人 (4歳~小学生)	Aランク・1級、2級 ☆	200円	名	
		その他のランク、級	200円	名	
		車椅子ご使用の方 ☆	無料	名	
上記障害者欄の☆印該当者1名につき1名まで介添者扱い			無料	名	
職 員			無料	名	
一般 (健常者)	大人	(有料)入園者合計※14名以下	1000円	名	
		(有料)入園者合計※15名以上	600円	名	
	小人	(有料)入園者合計※14名以下	600円	名	
		(有料)入園者合計※15名以上	300円	名	
合 計				名	

■事前にFAXにてご連絡の上、原本を当日 団体窓口 へご提出お願いいたします。