

年 月 日

カドリー・ドミニオン 様

〒
住所
施設名
施設長
TEL

印

入 園 料 減 免 申 請 書

下記団体におきましては、_____の団体でありますので、
以下についての見学につきましては、減免下さるよう申請致します。

1.見学日 年 月 日 ()
時間 時 分 ~ 時 分

2.見学者 _____施設園生

3.人数内訳

利用者	大人（高校生以上）	名
	子供（小・中学生）	名
	幼児（3才以上）	名
保護者		名
引率職員		名
合計		名

4.引率責任者氏名