

# 記入方法

【社会福祉施設用】

## 広島市植物公園入園料等の減免申請書

公益財団法人広島市みどり生きもの協会 理事長 様

令和 3年 4月 1日

申請者	施設名	児童デイサービス〇〇〇〇
	代表者職・氏名 (施設長等)	施設長 〇〇 〇〇
	住所	広島市〇〇区〇〇 〇丁目〇番〇号
	電話番号	〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇〇
	FAX番号	〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇〇
	引率者職・氏名	〇〇 〇〇 ←
経営主体	1 国、都道府県、市町村	
	3 その他 (株式会社)	
事業の種類※	第1種 社会福祉事業 施設又は事業の種類 ( 児童養護施設 )	
	第2種 社会福祉事業 事業の種類 ( 障害児通所支援事業 (放課後等デイサービス) )	
利用目的	1 行楽・レクリエーション	
予定期日	令和 3年 4月 14日 (水曜日) 10時00分～15時00分	
免除対象	入所者	20 人
	引率職員	15 人
	大型・中型自動車 (バス・マイクロバス等) ○で囲んでください	1 台
	軽 普通自動車 (施設・職員の車両)	1 台

赤字は記入例です

引率者のうちの代表者を記入してください

該当番号を○で囲んでください

減免の可否の確認にあたり必要な項目のため、下記※印の「事業の種類」欄の記入についてを参照のうえ、記入をお願いします

(例)  
第1種社会福祉事業  
・児童養護施設  
・障害児入所施設  
・養護老人ホーム  
・特別養護老人ホーム  
・障害者支援施設 など

(例)  
第2種社会福祉事業  
・障害児通所支援事業 (児童発達支援/放課後等デイサービス)  
・老人デイサービスセンター  
・認知症対応型老人共同生活援助事業  
・障害福祉サービス事業 (共同生活援助/就労継続支援B型) など

休園日にご注意ください  
【休園日】  
・毎週金曜日 (臨時開園する場合があります。臨時開園日についてはお問い合わせください)  
・12月29日～翌年1月3日

※「事業の種類」欄の記入について  
第1種又は第2種 社会福祉事業 該当する方に○をしてください

### 参考

その他の人数について (入所者のご家族等)	入園料有料	人、駐車料有料	台
-----------------------	-------	---------	---

### その他の注意事項

- ・ 減免申請は御来園日の **1週間前まで**にお送りください。(FAX可)
- ・ 「免除対象」欄の人数は予定の数を記入してください。当日来園された際に、実人数をお申し出ください。
- ・ 大型駐車場の台数に限りがありますので、駐車するバス (大型車・中型自動車) の台数に変更が生じた場合には、必ず電話で連絡をお願いします。
- ・ 雨天等で延期・中止される時は御連絡いただくようお願いいたします。

入園料	個人	団体	3園共通 年間パスポート
大人 18歳以上 65歳未満	510円	430円	1,560円
大人 65歳以上	170円	130円	510円
小人 高校生または 高校生相当年齢	170円	130円	510円
駐 車 料 金			
大型・中型自動車	1,400円		
軽・普通自動車	450円		

お問い合わせ先

〒731-5156

広島県広島市佐伯区倉重三丁目495

広島市植物公園

TEL 082-922-3600 (代)

FAX 082-923-6100