

(別記)  
様式第1号 (第4条関係)

宮島水族館入館料減免申請書

年 月 日

廿日市市長 様

申請者 学校・施設名  
代表者名  
電話番号 ( ) —  
FAX 番号 ( ) —



宮島水族館設置及び管理条例施行規則第4条の規定により、次のとおり宮島水族館入館料の減免を申請します。

※太枠のみ、記入してください。

入館日	年 月 日 ( )
入館時間	時 分～ 時 分

1 減免申請の理由 (該当する番号に○を付けてください。)

1 身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳、療育手帳をお持ちの方
2 身体障害者更生援護施設、知的障害者援護施設、精神科病院、障害児施設支援を供与している施設の入所・通所者 (施設・病院行事として入館する場合)
3 障害者の方を介護するため、同行して入館される方 (要介護者1名につき1名免除)
4 教育課程に基づく教育活動のための生徒・児童・幼児及び児童福祉施設の児童・幼児を引率する教職員又は職員

※ 1、2、3の番号に該当する場合は、こちらに記入してください。

区分	人数	通常料金	減免後	合計
一般(高校生含む)	名	1,400円	700円	円
中学生・小学生	名	700円	350円	円
幼児(4歳以上)	名	400円	200円	円
介護者	名	—	免除	0円
合計	名			円

※ 4の番号に該当する場合は、こちらに記入してください。

区分	人数	通常料金	減免後	合計
引率職員(学校利用)	名	1,400円	免除	0円

注1 記入後、事前に宮島水族館までFAX (0829-44-0693) で申請してください。

2 この用紙は、来館当日に必ずチケットうりばに提出してください。

備考 用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とする。



<お問い合わせ先>

〒739-0534 広島県廿日市市宮島町 10-3

TEL 0829-44-2010 / FAX 0829-44-0693

課長	課長補佐	課員	受付