

入園料減免申請書

利用予定日	平成 年 月 日			
利用人員	園生	大人	名	
		シニア (65歳以上)	名	
		小人	名	
	引率職員	/		名
	付添者	大人	名	
		シニア (65歳以上)	名	
		小人	名	
	合 計		名	

上記の予定にて、東北サファリパークを利用したいので、
入園料の減免をお願い致します。

平成 年 月 日

東北サファリパーク 殿

申 請 者

住 所

団体名

代表者

印