

平成 年 月 日

入園料減免申請書

小岩井農牧(株)観光部長 戸田 敦 殿

住 所

施設名

施設長

印

TEL

FAX

貴まきば園への入園にあたり、入園減免の適用をお願い致したく、下記の通り申請致します。

記

1. 入園日時 平成 年 月 日 () 時から 時頃まで

2. 入園目的

3. 入園者内容 生徒 (園利用者) 名

先生 (付添職員) 名

保護者 (父兄) 名

計 名

4. 交通手段

(使用バス会社

: 台数 台)

5. その他

以上

※ご記入後、事前FAXお願いいたします。

FAX 番号 019-692-0303