

新潟県立植物園 団体利用申込用紙

利用日	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分			
	下見での来園	令和 年 月 日 () 時 分頃 名		
	雨天の場合	中止・延期 (令和 年 月 日 ()) ※雨天中止・延期の場合は事前もしくは当日でも電話でご連絡をお願いします		
利用者名	団体名		ご担当者	
連絡先	TEL		FAX	
	E-mail			

利用目的	<input type="checkbox"/> 遠足 <input type="checkbox"/> 校外学習 <input type="checkbox"/> その他：			
利用場所	<input type="checkbox"/> 観賞温室 <input type="checkbox"/> 屋外：			
	<input type="checkbox"/> 研修室※1 <input type="checkbox"/> 通常利用 (有料)		<input type="checkbox"/> 9時~12時 <input type="checkbox"/> 13時~17時	
	<input type="checkbox"/> 温室入館者昼食利用 (無料)		<input type="checkbox"/> 11時~12時 <input type="checkbox"/> 12時~13時	
利用人数	<input type="checkbox"/> 大人 名		<input type="checkbox"/> 小学生 名	
	<input type="checkbox"/> 中学生 名		<input type="checkbox"/> 幼児 名	
	<input type="checkbox"/> シルバー (65歳以上) 名		<input type="checkbox"/> その他：	
	<input type="checkbox"/> 引率 名		<input type="checkbox"/> 高校生 名	
	<input type="checkbox"/> 中学生 名		<input type="checkbox"/> カメラマン (業者) ※2 名 台	
	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳・療育者手帳・精神障害者保健福祉手帳所持者		<input type="checkbox"/> 1種・1級・A判定 名	
		<input type="checkbox"/> 左記の介助者※3 名		
		<input type="checkbox"/> 上記以外の所持者 名		
		<input type="checkbox"/> 左記の介助者 名		
<input type="checkbox"/> 障害者 (等級不問) 又は補装具を使用している障害者が20名以上の団体として入館する場合の随員医療担当者 (2名まで)		<input type="checkbox"/> 補装具を使用する障害者の介助者 名		
温室減免 <small>(該当の場合のみチェック)</small>	<input type="checkbox"/> 新潟県内小中学校 <input type="checkbox"/> 盲学校、聾学校、養護学校 <input type="checkbox"/> 児童自立支援施設 <input type="checkbox"/> 知的障害児施設、知的障害児通園施設、盲ろうあ児施設、肢体不自由児施設、重症心身障害児施設			
備考				

- ※1 研修室を通常利用の場合は、「有料公園施設使用許可申請書」をあわせてご提出ください。「温室入館者昼食利用」(無料)は、申請書の提出は不要ですが、研修室の利用がない場合のみご利用いただけます。予約後に通常の研修室利用の予約が入った場合にはご利用いただけませんので、予めご了承ください。
- ※2 カメラマン (業者) が同行される場合は、事前に撮影の行為許可申請が別途必要になります。詳しくはお問合せください。
- ※3 身体障害者1種 (旅客鉄道運賃減額区分) の方、知的障害者判定Aの方、精神障害者1級の方、補装具を使用する障害者の方1名につき介助者1名が減免 (入館無料) となります。

(植物園記入欄)

対応	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要：対応者	内容
連絡	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要：連絡事項	連絡日
備考		