

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 | 団体名 | | ご担当者 | |
| | TEL | | E-mail | |
| | FAX | | 所在市町村 | 新潟市は区名まで 県外は県名 |

| | | | | | |
|---|---|------------------------|---------------------------|------------|---|
| 利用目的 | 遠足 校外学習 その他： | | | | |
| 利用場所 | 観賞温室 | 屋外： | | | |
| | 研修室 1 | 通常利用 (有料) | 9時～12時 | 13時～17時 | |
| | | 温室入館者昼食利用 (無料) | 11時～12時 | 12時～13時 | |
| | その他： | | | | |
| 利用人数 | 大人 名 | 高校生 名 | 小学生 名 | 中学生 名 | |
| | 幼児 名 | 引率 名 | カメラマン (業者) 2 名 台 | | |
| | 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 | 1種・1級・A判定 名 | | 左記の介助者 3 名 | |
| | | 上記以外の所持者 名 | | 左記の介助者 名 | |
| | 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行医療担当者 (2名まで) | | | | 名 |
| | 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> | 新潟県内小中学校 障害児入所施設 | 児童自立支援施設 児童発達支援センター | 特別支援学校 子育て応援+ (放課後等) | | |
| 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手続きと、入館料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 | 不要 | 要：対応者 | 内容 |
| 連絡 | 不要 | 要：連絡事項 | 連絡日 |
| 備考 | | | |

園長

担当課

受付者

Co

Fi

Cy