保育所等

令和　　年　　月　　日

新潟県立植物園利用申込書

新潟県立植物園長　あて

郵便番号
住所
施設・団体名
施設長・団体長名　　印
電話番号

下記のとおり、新潟県立植物園観賞温室の見学を申し込みます。

記

日時	平成　　年　　月　　日　　時　　分　～　　時　　分
見学者	【園児】　　名 【引率職員】　　名 【保護者】　　名 計　　名

◎入館料について
・園児無料
・園の行事としての利用の場合、引率職員無料
・保護者有料（大人600円、65歳以上500円、有料の方20名以上で団体料金480円が適用）

利用人数が決まりましたら、この申込書をFAXでお送りください。 新潟県立植物園 FAX 0250-24-6410