**障害者団体の方の入館料減免について**

**１　入館当日、手帳提示による入館方法**

障害者団体で当日ご入館の場合は、障害者の方(全員)の身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳(コピーでも可)を入館の際にご提示いただければ、入館料が全額免除となります。

また、身体障害者手帳、療育手帳に第１種の記載、精神障害者保健福祉手帳に第１級の記載がある方については、付添いの方もお一人様に限り入館料が全額免除となります。

**※入館の際の手続きにお時間を要します。ご了承ください。**

**２「障害者施設入館届等」の事前提出による入館方法**

1. 障害者施設団体(通所施設、入所施設、授産施設等)

障害者施設団体でのご入館の場合は、下記の必要書類を事前提出することで、入館時の手帳の提示を略することができます。(入館届には、必ず施設代表者の公印を押してください。)

1. 「障害者施設入館届」
2. 「入館障害者名簿」

ただし「障害者施設入館届」と「入館障害者名簿」は入館日の１０日前までに提出(郵送)

してください。

　※入館当日、「入館障害者名簿」は必ず返却いたします。

1. 障害者団体(グループ、父母の会等)

障害者団体でのご入場の場合は、下記の必要書類３点を事前提出することで、入館時の手帳の提示を略することができます。(入館届には、必ず団体代表者の印を押してください。)

1. 「障害者施設入館届」
2. 「入館障害者名簿」
3. 「入館される障害者の方全員の手帳のコピー」

ただし「障害者施設入館届」と「入館障害者名簿」と「入館される障害者の方全員の手帳のコピー」は入館日の１０日前までに提出(郵送)してください。

　　※入館当日、「入館障害者名簿」と「入館される障害者の方全員の手帳のコピー」は必ず返却いたします。

♠来館当日、人数変更があった場合は、受付までお申し出ください。また、入館される障害者の方が増えた場合は、その方の手帳（コピーでも可）をご提示ください。

♠不明な点がありましたら、地域交流グループ　観光営業チームまで　０２４６－７３－２５２５

障　害　者　施　設　入　館　届

１　入館日時

平成　　年　　月　　日（　　）　時　　　分　～　　時　　　分

２　入館者の区分及び人数

1. 全額免除入館者分

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | 手帳の保持者 | | 付添いの方 |
| 身体障害者手帳をお持ちの方 | | ｱ　　　　　人 |  |  |
|  | うち第１種身体障害者 |  | ｲ　　　　 　人 | ｳ　　　　　人 |
| 療育手帳をお持ちの方 | | ｴ　　　　　人 |  |  |
|  | うち第１種知的障害者 |  | ｵ　　　　　人 | ｶ　　　　　人 |
| 精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方 | | ｷ　　　　　人 |  |  |
|  | うち等級が第１級の方 |  | ｸ　　　　　人 | ｹ　　　　　人 |
| 単　　　　　　　計 | | ｺ　　　　　人 |  | ｻ　　　　　人 |

　　　　　※ｺ＝ｱ＋ｴ＋ｷ※ｻ＝ｳ＋ｶ＋ｹ

(２)有料入館者分

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 一般 | 小～高校生 | 単　　　計 |
| 上記（全額免除入館者）以外の方 | ｼ　　　　人 | ｽ　　　　　人 | ｾ　　　　　人 |

※ｾ＝ｼ＋ｽ

(３)入館者計

|  |  |
| --- | --- |
| **入館者計** | **ｿ　　　　人** |

※入館者計ｿ＝ｺ＋ｻ＋ｾ

３　その他の事項

(１)車椅子での入館　　　　合計（　　　台）

(２)利用交通機関

バス（　　　台）　自家用車（　　　台）その他（　　　　：　　　　台）

(３)特記事項

上記のとおり相違ありません。

平成　　　年　　　月　　　日

公益財団法人ふくしま海洋科学館理事長

住所(所在地)

施設名(団体名)

届出者　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

担当者名

連絡先