１　入館日時

令和　　　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。

令和　　　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