

# 障 害 者 施 設 入 館 届

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 |
| <b>単            計</b> | 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

|             |                       |
|-------------|-----------------------|
| <b>入館者計</b> | <b>ソ            人</b> |
|-------------|-----------------------|

※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

担当者名

連絡先

印