

# 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