常設展示・企画展示　観覧料減免申請書（障がい者・介護者）

滋賀県立琵琶湖博物館長あて　　　　　　　　　　　　　　　　 年　　　　月　　　　日

団体名 　　　　　代表者 印

下記のとおり、相違ないことを証明します。

|  |
| --- |
| 観覧日時 年 月 日( ) 時 分 ～ 時 分 |
| 団体住所 〒 　 － |
| 電話番号 　　　　－ － FAX番号 － －  |

|  |  |
| --- | --- |
| 身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方の人数 | 合計人数 |
| 未就学児 | 小学生 | 中学生 | 高校生 | 大学生 | 大人 |
| 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方のお名前 | 該当する区分に○をしてください |
| 1 |  | 未就学児 ・ 小学生 ・ 中学生 ・ 高校生 ・ 大学生 ・ 大人 |
| 2 |  | 未就学児 ・ 小学生 ・ 中学生 ・ 高校生 ・ 大学生 ・ 大人 |
| 3 |  | 未就学児 ・ 小学生 ・ 中学生 ・ 高校生 ・ 大学生 ・ 大人 |
| 4 |  | 未就学児 ・ 小学生 ・ 中学生 ・ 高校生 ・ 大学生 ・ 大人 |
| 5 |  | 未就学児 ・ 小学生 ・ 中学生 ・ 高校生 ・ 大学生 ・ 大人 |
| 6 |  | 未就学児 ・ 小学生 ・ 中学生 ・ 高校生 ・ 大学生 ・ 大人 |
| 7 |  | 未就学児 ・ 小学生 ・ 中学生 ・ 高校生 ・ 大学生 ・ 大人 |
| 8 |  | 未就学児 ・ 小学生 ・ 中学生 ・ 高校生 ・ 大学生 ・ 大人 |
| 9 |  | 未就学児 ・ 小学生 ・ 中学生 ・ 高校生 ・ 大学生 ・ 大人 |
| 10 |  | 未就学児 ・ 小学生 ・ 中学生 ・ 高校生 ・ 大学生 ・ 大人 |

|  |  |
| --- | --- |
| 身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳をお持ちでない方の人数 | 合計人数 |
| 未就学児 | 小学生 | 中学生 | 高校生 | 大学生 | 大人 | 介護者（減免対象） |
| 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |

○身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方は、観覧料（常設展と企画展）が免除されます。

　来館日の1週間前までにこの減免申請書を郵送してください。なお、障害年金のみ受給の方は減免の対象とはなりません。

○身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方の介護者は観覧料（常設展と企画展）が免除されます。

なお、手帳をお持ちの方１名に対し介護者が複数名必要な場合は、別紙「減免申請書（複数介護者）」も併せてご提出ください。

※この申請書は観覧料の減免のために提出いただくものであり、他の目的で利用することはありません。

※この申請書の作成にあたっては、趣旨をご理解の上、個人情報保護の観点から本人の承諾を得てください。

※日程変更した場合は、変更した日程で再度ご提出ください。