

学校・幼稚園など 記入例
(遠足・遠足下見等)

※事前に原本の提出をお願いします。
※雨天中止や人数変更の場合はお電話ください。
※駐車場は、満車の時は駐車できませんのでご了承ください。

様式第8号

公園使用料等減免申請書

平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

(あて先) 福岡市長

申請者

住 所 〒〇〇〇-〇〇〇〇
(所在地) 福岡市 〇〇 区 〇〇〇 丁目 〇 番 〇 号

氏 名 〇〇幼稚園
(団体名及び代表者氏名) 園長 〇〇 〇〇

施設の印
又は印
代表者印

(電話 〇〇〇-〇〇〇〇 FAX 〇〇〇-〇〇〇〇)

次のとおり公園の **使用料** の **減額** を申請します。
手数料 占用料 **免除**

1 公園名	南公園														
2 利用施設名	動物園 植物園	利用施設に〇をつけてください。													
3 利用目的 (事業名及び具体的内容)	遠足 <遠足の下見は「遠足下見」と記入してください。>														
4 利用日時	平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 (〇 曜) 午前 〇〇 時 〇〇 分から 午後 〇〇 時 〇〇 分まで														
5 事業の主催者名 又は共催者名	<国、県、市の主催又は共催の場合は記入してください。>														
6 事業の後援者名 又は賛助者名 (経費の一部負担)	<国、県、市の主催又は共催の場合は記入してください。>														
7 連絡担当者又は 責任者氏名	<当日来園される先生のお名前> (電話 〇〇〇-〇〇〇〇 FAX 〇〇〇-〇〇〇〇)														
8 申請理由	<input type="checkbox"/> 市の主催又は共催 <input type="checkbox"/> 市の後援又は賛助(経費の一部負担) <input type="checkbox"/> 心身障がい者等 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (<「幼稚園行事」など >)														
9 備考	(1)入園者	<table border="1"> <tr> <td rowspan="5">総数 名</td> <td>ア. 65歳以上</td> <td>名 (福岡市, 北九州市, 鹿児島市, 熊本市に居住の方)</td> </tr> <tr> <td>イ. 中学生</td> <td>名, 小学生 名, 幼稚園児 名, 保育園児等 名</td> </tr> <tr> <td>ウ. 引率者</td> <td>〇〇 名 引率の先生の人数を記入してください。</td> </tr> <tr> <td>エ. 心身障がい者 (アを除く)</td> <td>名 原則、心身障がい者1名につき、介護者1名が減免です。心身障がい者乗車の車両</td> </tr> <tr> <td>オ. 介護者</td> <td>名 保護者は有料です。</td> </tr> <tr> <td>カ. その他 (保護者等)</td> <td>名</td> </tr> </table>	総数 名	ア. 65歳以上	名 (福岡市, 北九州市, 鹿児島市, 熊本市に居住の方)	イ. 中学生	名, 小学生 名, 幼稚園児 名, 保育園児等 名	ウ. 引率者	〇〇 名 引率の先生の人数を記入してください。	エ. 心身障がい者 (アを除く)	名 原則、心身障がい者1名につき、介護者1名が減免です。心身障がい者乗車の車両	オ. 介護者	名 保護者は有料です。	カ. その他 (保護者等)	名
	総数 名	ア. 65歳以上		名 (福岡市, 北九州市, 鹿児島市, 熊本市に居住の方)											
イ. 中学生		名, 小学生 名, 幼稚園児 名, 保育園児等 名													
ウ. 引率者		〇〇 名 引率の先生の人数を記入してください。													
エ. 心身障がい者 (アを除く)		名 原則、心身障がい者1名につき、介護者1名が減免です。心身障がい者乗車の車両													
オ. 介護者		名 保護者は有料です。													
カ. その他 (保護者等)	名														
(2)交通手段	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input checked="" type="checkbox"/> 車	交通手段は、該当欄にチェックをお願いします <table border="1"> <tr> <td>大型車(バス)</td> <td>2,000円</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>マイクロバス</td> <td>1,000円</td> <td>減免</td> <td>台, 有料 台</td> </tr> <tr> <td>普通車</td> <td>500円</td> <td>減免</td> <td>台, 有料 台</td> </tr> </table>	大型車(バス)	2,000円			マイクロバス	1,000円	減免	台, 有料 台	普通車	500円	減免	台, 有料 台	
大型車(バス)	2,000円														
マイクロバス	1,000円	減免	台, 有料 台												
普通車	500円	減免	台, 有料 台												
◆車利用の場合、該当欄に台数を記入してください。 ◆大型車・中型車でのお来園を計画されている場合は、事前に動植物園総合案内所(092-531-1968)までご連絡いただき、駐車または送迎時の乗降の予約をとってください。なお、5月・10月の土日・日曜日・祝日は、大型車・中型車の駐車及び送迎時の乗降もできませんのでご了承ください。															
(3)入・退園	・どちらの門から入園しますか (<input checked="" type="checkbox"/> 動物園正門 <input type="checkbox"/> 動物園西門 <input type="checkbox"/> 植物園正門) ・どちらの門から退園しますか (<input type="checkbox"/> 動物園正門 <input type="checkbox"/> 動物園西門 <input checked="" type="checkbox"/> 植物園正門)	該当欄にチェックをお願いします。													

該当欄にチェックをお願いします。その他の場合は()内に理由を記入してください。

※事前に原本の提出をお願いします。
※雨天中止や人数変更の場合はお電話ください。
※駐車場は、満車の時は駐車できませんのでご了承ください。

様式第8号

公園使用料等減免申請書

平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

(あて先) 福岡市長

申請者

住所 (所在地) 〒〇〇〇-〇〇〇〇
福岡市 〇〇 区 〇〇 〇 丁目 〇 番 〇 号

氏名 (団体名及び代表者氏名) 〇〇〇〇
施設長 〇〇 〇

(電話 〇〇〇-〇〇〇〇 FAX 〇〇〇-〇〇〇〇)

施設の印
又は印
代表者印

次のとおり公園の 使用料 手数料 の 減額 占用料 免除 を申請します。

1 公園名	南公園														
2 利用施設名	動物園・植物園 利用する施設に〇をつけてください														
3 利用目的 (事業名及び具体的内容)	遠足 (遠足の下見は「遠足下見」と記入してください。)														
4 利用日時	平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 (〇 曜) 午前 〇〇 時 〇〇 分から 午後 〇〇 時 〇〇 分まで														
5 事業の主催者名 又は共催者名	<国、県、市の主催又は共催の場合は記入してください。>														
6 事業の後援者名 又は賛助者名 (経費の一部負担)	<国、県、市の主催又は共催の場合は記入してください。>														
7 連絡担当者又は 責任者氏名	当日来園される担当者のお名前 (電話 〇〇〇-〇〇〇〇 FAX 〇〇〇-〇〇〇〇)														
8 申請理由	<input type="checkbox"/> 市の主催又は共催 <input type="checkbox"/> 市の後援又は賛助(経費の一部負担) <input type="checkbox"/> 心身障がい者等 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (「施設外行事」「院外行事」な)														
9 備考	(1)入園者	<table border="1"> <tr> <td rowspan="6">総数 名</td> <td>ア. 65歳以上</td> <td>名 (福岡市, 北九州市, 鹿児島市, 熊本市に居住の方)</td> </tr> <tr> <td>イ. 中学生</td> <td>名, 小学生 名,</td> </tr> <tr> <td>ウ. 引率者</td> <td>〇〇 名</td> </tr> <tr> <td>エ. 心身障がい者 (アを除く)</td> <td>名</td> </tr> <tr> <td>オ. 介護者</td> <td>名</td> </tr> <tr> <td>カ. その他 (保護者等)</td> <td>名</td> </tr> </table> <p>該当欄にチェックをお願いします。その他の場合は()内に理由を記入してください。</p> <p>心身障がい者を除く、65歳以上の方の人数を記入してください。福岡市、北九州市、熊本市、鹿児島市に在住の65歳以上の方は、年齢、住所がわかる公的機関が発行した証明書の提示により無料となります。</p> <p>原則、心身障がい者1名につき、介護者1名が減免です。心身障がい者乗車の車両のみ駐車料金が減免になります。</p> <p>保護者は有料です。</p> <p>交通手段は、該当欄にチェックをお願いします。普通車でお越しの場合、駐車場利用予定の有無も記入してください。</p> <p>大型車(バス) 2,000円 マイクロバス 1,000円 普通車 500円</p> <p>◆車利用の場合、該当欄に台数を記入してください。 ◆大型車・中型車でのお越しを計画されている場合は、事前に動植物園総合案内所(092-531-1968)までご連絡いただき、駐車または送迎時の乗降の予約をとってください。なお、5月・10月の土曜日・日曜日・祝日は、大型車・中型車の駐車及び送迎時の乗降もできませんのでご了承ください。</p>	総数 名	ア. 65歳以上	名 (福岡市, 北九州市, 鹿児島市, 熊本市に居住の方)	イ. 中学生	名, 小学生 名,	ウ. 引率者	〇〇 名	エ. 心身障がい者 (アを除く)	名	オ. 介護者	名	カ. その他 (保護者等)	名
	総数 名	ア. 65歳以上		名 (福岡市, 北九州市, 鹿児島市, 熊本市に居住の方)											
イ. 中学生		名, 小学生 名,													
ウ. 引率者		〇〇 名													
エ. 心身障がい者 (アを除く)		名													
オ. 介護者		名													
カ. その他 (保護者等)		名													
(2)交通手段	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input checked="" type="checkbox"/> 車	<table border="1"> <tr> <td>大型車</td> <td>台</td> </tr> <tr> <td>中型車(マイクロ)</td> <td>台</td> </tr> <tr> <td>普通車</td> <td>台</td> </tr> </table>	大型車	台	中型車(マイクロ)	台	普通車	台							
大型車	台														
中型車(マイクロ)	台														
普通車	台														
(3)入・退園	・どちらの門から入園しますか (<input checked="" type="checkbox"/> 動物園正門 <input type="checkbox"/> 動物園西門 <input type="checkbox"/> 植物園正門) ・どちらの門から退園しますか (<input type="checkbox"/> 動物園正門 <input type="checkbox"/> 動物園西門 <input checked="" type="checkbox"/> 植物園正門)														

該当欄にチェックをお願いします。