

(別紙様式)

高知県立のいち動物公園利用届

高知県知事 濱田 省司 様 令和 年 月 日

〒 _____
住 所 _____

団 体 名 _____ 印

代表者氏名 _____

電話番号 (_____) _____

高知県立のいち動物公園を下記のとおり利用します。

記

1 利用年月日	令和 年 月 日	
2 利用時間	時 分から 時 分まで	
3 利用目的		
4 利用人数	免除対象者	引率者・介護人
	大人(18歳以上) _____人 高知県(高知市)長寿手帳 _____人 身体手帳 _____人 療育手帳 _____人 精神手帳 _____人 手帳なし _____人	_____人
	子供(小・中・高校生) _____人 身体手帳 _____人 療育手帳 _____人 精神手帳 _____人 手帳なし _____人	
	その他幼児 _____人 身体手帳 _____人 療育手帳 _____人 精神手帳 _____人 手帳なし _____人	
5 引率等責任者	職 名	氏 名

※ 提出先 〒781-5233 高知県香南市野市町大谷738番地

高知県立のいち動物公園 電話 0887-56-3500

記入要領

動物公園利用届

※この用紙は、高知県内の福祉施設等専用です

令和 年 月 日

〒 _____

住 所 _____

施設や運営団体の名称⇒

団 体 名 _____ 印

施設や団体の代表者名⇒

代表者氏名 _____

電話番号 (_____) _____

施設・団体の
印が必要

高知県立のいち動物公園を下記のとおり利用します。

記

1 利用年月日	令和 年 月 日	
2 利用時間	時 分から 時 分まで	
3 利用目的		
4 利用人数	免除対象者	引率者・介護人
	大人（18歳以上） _____ 人	_____ 人
	高知県（高知市）長寿手帳 _____ 人	
	身体手帳 _____ 人 療育手帳 _____ 人	
精神手帳 _____ 人 手帳なし _____ 人		
この欄は、施設等の利用者の人数を記入します。 大人・子供・幼児の区分ごと、利用者が所持している手帳の種類ごとに区分し、人数を記入してください。	子供（小・中・高校生） _____ 人	_____ 人
	身体手帳 _____ 人 療育手帳 _____ 人	
	精神手帳 _____ 人 手帳なし _____ 人	
	↓内訳の合計	
内 訳	その他幼児 _____ 人	_____ 人
	身体手帳 _____ 人 療育手帳 _____ 人	
	精神手帳 _____ 人 手帳なし _____ 人	
5 引率等責任者	職 名 _____ 氏 名 _____	

この欄は、施設等の職員
の人数を記入します。
利用者でも職員でもない
方については、別途入園
の手続きが必要です。

※ 提出先

当日引率を担当する代表の方のお名前はこちら

0887-56-3500