

第 号

20 年 月 日

大阪市立科学館長 様

所在地

施設名

公印

施設長名

電話番号 ()

社会福祉施設等団体入館申請書

下記の法律に基づき設置された施設のため、以下のとおり観覧料の免除を申請します。

観覧日	時間帯	見学箇所		内訳および人数		
		展示場	プラネタリウム	入所者	職員	計
月 日 ()	時 分 ～	○見る	○見る 観覧時間 (時)	人	人	人
	時 分	○見ない	○見ない			

車椅子の有無	有 (台) ・ 無
引率責任者氏名	
申請団体の種別 (施設の設置に関わる法律に該当する すべてに○を付けてください) ※右記以外の法律に基づく場合は、 観覧料を減免できません。	<input type="checkbox"/> 生活保護法 <input type="checkbox"/> 児童福祉法 <input type="checkbox"/> 身体障害者福祉法 <input type="checkbox"/> 知的障害者福祉法 <input type="checkbox"/> 精神保健及び精神障害者福祉に関する法律 <input type="checkbox"/> 老人福祉法 <input type="checkbox"/> 障害者の日常生活及び社会生活を総合的に 支援するための法律 <hr/> <input type="checkbox"/> 支援学校・支援学級

以上

●観覧日当日、公印を押印した本申請書を提出してください。