

障 害 者 団 体 入 館 届

1 入館日時

令和 年 月 日 () 時 分

2 入館者区分

		一般	小～高校生	計
(1)身体障害者手帳をお持ちの方	第1種	人	人	人
	第2種	人	人	人
(2)療育手帳をお持ちの方	第1種	人	人	人
	第2種	人	人	人
(3)精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方	1級	人	人	人
	2級・3級	人	人	人
(4)付き添いの方		人	人	人
合 計		人	人	人

3 その他の事項

(1)車椅子での入館台数 合計 台

(2)利用交通機関

ア)バス : 台 イ)自家用車 : 台 ウ)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

届出者

住所(所在地)

施設名(団体名)

代表者氏名

印

担当者名

連絡先