

令和 年 月 日

靈山こどもの村 様

申請団体名 _____
住 所 _____
代表氏名 _____
電話番号 _____ 代表印
(印影データ可)
FAX番号または
メールアドレス
(どちらか) _____

靈山こどもの村 入園料減免申請書

下記のとおり入園料の減免を申請します。

利用目的	遠足行事等 他 ()					
利用日時	令和 年 月 日 ()	時 分	時 分	時 分	時 分	まで
利用人数	中学生 人	引率者 人				
	小学生 人					
	園児等 人	一般 (高校生以上) 人 ※一般は有料です				
	合計 人					
引率者氏名	(職名 :)					

《提出先》 上記ご記入のうえ、ご利用日の2週間前までに、下記宛にご送付ください。

【郵送】 精山こどもの村 団体受付係
〒960-0807 伊達市精山町石田字宝司沢9-1 まで

【メール添付】 kodomo@date-shinkou.com
※Excelデータに直接入力、または手書き押印した書類をスキャンした上
いずれの場合も **PDF形式**で添付し、ご送付ください
件名：平日幼保小中学校団体【入園料減免申請書】提出

《お問合せ先》 精山こどもの村
電話番号 024-589-2211
FAX番号 024-589-2210

《施設記入欄》

上記のとおり承認してよろしい。		令和 年 月 日
	児童施設課長	