

## 入園料減免申請書について

国営アルプスあづみの公園では、ご入園の時に下記の手帳をご提示のご本人及び、その付き添いの方は1名の入園料金が免除されます。

- ・ 身体障害者手帳
- ・ 療育手帳
- ・ 精神障害者手帳

※手帳はコピーでも結構です。  
(氏名が記載されたもの)



団体ご入園のお客様に限り、「入園料減免申請書」により、事前にご申請いただくことにより、ご来園日当日お手帳の提示を省略することができます。

申請書に必要事項をご記入の上、ご郵送ください。



「承諾書」を発行いたします。

※書類到着後、内容確認のため数日お時間をいただく場合がございます。



ご来園当日は公園入口で、返送された「承諾書」をご提示いただき、減免措置が適用されます。

### 1. 申請手続きについて

- ・ 別紙「入園料減免申請書」を来園予定日の2週間前までに下記窓口まで提出して下さい。(郵送の場合は必着、お急ぎの場合に限りFAXも可)
- ・ 必ず、団体名の記入と、社印もしくは代表者印の押印をお願いします。

### 2. 申請提出窓口

#### 【堀金・穂高地区】

(直接提出する場合) 中央口ガイドセンター入口

(郵送・FAXする場合) アルプスあづみの公園管理センター 堀金・穂高地区

#### 【大町・松川地区】

(直接提出する場合) インフォメーションセンター入口

(郵送・FAXする場合) アルプスあづみの公園管理センター 大町・松川地区

### 3. 来園当日

- 「承諾書」を必ずご持参のうえ、入園する際に各ゲートスタッフへご提示ください。
- ※ 「承諾書」に記載以外の方は入園料が有料となります。ご了承ください。

お 問 合 わ せ	【堀金・穂高地区】 アルプスあづみの公園管理センター 堀金・穂高地区 総務課 〒399-8295 長野県安曇野市堀金烏川 33-4 TEL (0263) 71-5511 FAX (0263) 71-5512
-----------------------	---

【大町・松川地区】 アルプスあづみの公園管理センター 大町・松川地区 総務課 〒398-0004 長野県大町市常盤 7791-4 TEL (0261) 21-1212 FAX (0261) 21-1214
--

# 入園料減免申請書

※ 太枠のみご記入ください

令和 年 月 日

アルプスあづみの公園管理センター  
管理センター長 殿  
大町・松川地区分室長 殿

住 所	
団 体 名	
代表者氏名	印
電 話 番 号	

標記について、下記のとおり申請します。

## 1 来園予定日時

令和	年	月	日 ( )	時	分頃
----	---	---	-------	---	----

## 2 来園者内訳

◆手帳所持のお客様

名
---

◆手帳所持者以外のお客様

大 人 (高校生以上)	シルバー (65歳以上)	小 人 (小中学生)	幼児
名	名	名	名

◆入園者合計

名
---

## 承 諾 書

申請のありました上記については、確認しましたので本書面を持って手帳の  
代わりと認めます。

アルプスあづみの公園管理センター  
管理センター長  
大町・松川地区分室長

※この書面はご来園当日、ゲート係員にご提示ください

※手帳の種類については□にチェックを入れてください

No.

	手帳の種類	氏 名	手帳番号
1	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者手帳		第 号
2	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者手帳		第 号
3	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者手帳		第 号
4	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者手帳		第 号
5	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者手帳		第 号
6	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者手帳		第 号
7	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者手帳		第 号
8	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者手帳		第 号
9	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者手帳		第 号
10	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者手帳		第 号
11	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者手帳		第 号
12	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者手帳		第 号
13	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者手帳		第 号
14	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者手帳		第 号
15	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者手帳		第 号
16	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者手帳		第 号
17	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者手帳		第 号
18	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者手帳		第 号
19	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者手帳		第 号
20	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者手帳		第 号