

利用人数内訳書

提出日 年 月 日
 (変更提出日 年 月 日)

学校・団体・家族名	担当者	日中の連絡先(自宅・職場・携帯)
-----------	-----	------------------

■日別利用者数

【宿泊】

		1泊目	2泊目	3泊目	4泊目	合計	備考
	利用日	/	/	/	/		
子ども (中学生以下)	市内在住	名	名	名	名	名	
	(減免対象)	(内 名)	(内 名)	(内 名)	(内 名)	(内 名)	
	市外在住	名	名	名	名	名	
	(減免対象)	(内 名)	(内 名)	(内 名)	(内 名)	(内 名)	
大人 (高校生以上)	市内在住	名	名	名	名	名	
	(減免対象)	(内 名)	(内 名)	(内 名)	(内 名)	(内 名)	
	市外在住	名	名	名	名	名	
	(減免対象)	(内 名)	(内 名)	(内 名)	(内 名)	(内 名)	
合計	市内在住	名	名	名	名	名	
	(減免対象)	(内 名)	(内 名)	(内 名)	(内 名)	(内 名)	
	市外在住	名	名	名	名	名	
	(減免対象)	(内 名)	(内 名)	(内 名)	(内 名)	(内 名)	

【日帰り】

		1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	合計
	利用日	/	/	/	/	/	
子ども (中学生以下)	市内在住	名	名	名	名	名	名
	(減免対象手帳)	(内 名)	(内 名)	(内 名)	(内 名)	(内 名)	(内 名)
	(ふれあいパスポート)	(内 名)	(内 名)	(内 名)	(内 名)	(内 名)	(内 名)
	市外在住	名	名	名	名	名	名
大人 (高校生以上)	(減免対象)	(内 名)	(内 名)	(内 名)	(内 名)	(内 名)	(内 名)
	市外在住	名	名	名	名	名	名
	(減免対象)	(内 名)	(内 名)	(内 名)	(内 名)	(内 名)	(内 名)
	合計	市内在住	名	名	名	名	名
合計	(減免対象)	(内 名)	(内 名)	(内 名)	(内 名)	(内 名)	(内 名)
	市外在住	名	名	名	名	名	名
	(減免対象)	(内 名)	(内 名)	(内 名)	(内 名)	(内 名)	(内 名)

〈減免について〉

※減免は、身体障害者手帳及び精神障害者保健福祉手帳、療育手帳の交付を受けている方とその介護者1人について
 施設の利用料金が全額免除になります。「減免申請書名簿」を記入して提出してください。

※日帰りのご家族利用に限り、「ふれあいパスポート」の提示で千葉市内在住の小中学生は施設の利用料金が全額免除となります。
 当日サービスセンター受付にて人数分の提示が必要となります。