

# 手帳提示割引申込書

仮予約の際に申込書とあわせてお送りください。

来場日	年 月 日 ( )
団体名	
記入者名	

公印
※お持ちでない場合は省略可

## 記入方法

氏名、手帳の区分（下記表参照）、入場区分を記入してください。

区分	手帳の種類
1	身体障害者手帳
2	精神障害保険福祉手帳
3	療育手帳

入場区分
大人（中学生以上）
子ども（小学生）
幼児（3歳以上）

No.	氏名	手帳の区分	入場区分
		(いずれかを○で囲む)	(いずれかを○で囲む)
1		1 2 3	大人 子ども 幼児
2		1 2 3	大人 子ども 幼児
3		1 2 3	大人 子ども 幼児
4		1 2 3	大人 子ども 幼児
5		1 2 3	大人 子ども 幼児
6		1 2 3	大人 子ども 幼児
7		1 2 3	大人 子ども 幼児
8		1 2 3	大人 子ども 幼児
9		1 2 3	大人 子ども 幼児
10		1 2 3	大人 子ども 幼児
11		1 2 3	大人 子ども 幼児
12		1 2 3	大人 子ども 幼児
13		1 2 3	大人 子ども 幼児
14		1 2 3	大人 子ども 幼児
15		1 2 3	大人 子ども 幼児

※ご本人様・介助者（1名）が割引の対象です。

弊社使用欄	
適用人数	計 名

担当者