

平成 年 月 日

わらべ館館長 様

団体名

代表者

電話番号

## 入館料減免申請書

この度、下記の日程により入館したいと思いますので、それに伴う入館料の減免を申請いたします。

### 記

日時：平成 年 月 日 ( )

人員：障がい者、要介護者、要支援者 名

介助者 名