

様式集

- ・ 様式-1 炊事遠足広場・一般遠足 利用申込書
- ・ 様式-2 身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳 所有証明書

申し込み日時 平成 年 月 日 () 曜日 時 分

FAX : 011-592-4061

炊事遠足広場
 一般遠足 **利用申込書**

滝野すずらん丘陵公園 案内所
 TEL : 011-592-3333

※該当する項目の□にチェック (☑) を付けてご記入の上、FAXにて利用日前日の閉園1時間前までにお申し込み下さい

申込者	団体名						
	担当者名						
	連絡先	住所 〒	-				
		TEL :	-	-	FAX :	-	-
		当日の緊急時の連絡先 (携帯電話番号) :				-	-
利用希望日時	平成 年 月 日 () 曜日 時 分 ~ 時 分頃まで						
天候不順の場合 (<input type="checkbox"/> 実施する <input type="checkbox"/> 中止する <input type="checkbox"/> 後日再度申し込む)							
利用人数	大人 (高校生以上)	小・中学生	小学生未満	シルバー (65歳以上)	身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳お持ちの方	合計	
	人	人	人	人	人	人	
交通手段	大型バス _____台 (<input type="checkbox"/> 駐車 <input type="checkbox"/> 送迎)	ご希望駐車場	<input type="checkbox"/> 溪流口 <input type="checkbox"/> 鱒見口 <input type="checkbox"/> 中央口 <input type="checkbox"/> 東口 <input type="checkbox"/> 滝野の森口 <input type="checkbox"/> 南				
	マイクロバス _____台 (<input type="checkbox"/> 駐車 <input type="checkbox"/> 送迎)		<input type="checkbox"/> 溪流口 <input type="checkbox"/> 鱒見口 <input type="checkbox"/> 中央口 <input type="checkbox"/> 東口 <input type="checkbox"/> 滝野の森口 <input type="checkbox"/> 南				
	普通車 _____台 (<input type="checkbox"/> 駐車 <input type="checkbox"/> 送迎)		<input type="checkbox"/> 溪流口 <input type="checkbox"/> 鱒見口 <input type="checkbox"/> 中央口 <input type="checkbox"/> 東口 <input type="checkbox"/> 滝野の森口 <input type="checkbox"/> 南				
	その他 ()		<input type="checkbox"/> 溪流口 <input type="checkbox"/> 鱒見口 <input type="checkbox"/> 中央口 <input type="checkbox"/> 東口 <input type="checkbox"/> 滝野の森口 <input type="checkbox"/> 南				
※身障者手帳等または所有証明書を提示して 入園料 ・ 駐車料金 の 免除を (<input type="checkbox"/> 受ける <input type="checkbox"/> 受けない)							
領収書について							
利用施設	溪流ゾーン		中心ゾーン		滝野の森ゾーン		
	<input type="checkbox"/> 鱒見の滝 <input type="checkbox"/> 炊事遠足広場		<input type="checkbox"/> カントリーガーデン <input type="checkbox"/> こどもの谷		<input type="checkbox"/> 滝野の森西エリア <input type="checkbox"/> 森の情報館		
	<input type="checkbox"/> 平成の森 <input type="checkbox"/> アシリベツの滝		<input type="checkbox"/> すずらんの丘展望台 <input type="checkbox"/> 森のすみか		<input type="checkbox"/> 滝野の森東エリア <input type="checkbox"/> 森の交流館		
	<input type="checkbox"/> 厚別川 <input type="checkbox"/> パークブリッジ下広場		<input type="checkbox"/> ローンスタジアム <input type="checkbox"/> つどいの森		<input type="checkbox"/> 多目的広場		
<input type="checkbox"/> その他 ()		<input type="checkbox"/> その他 ()		<input type="checkbox"/> その他 ()			
利用希望	利用希望研修室等				希望時間帯		
研修室等	<input type="checkbox"/> 森の情報館レクチャールーム <input type="checkbox"/> 森の交流館研修室 <input type="checkbox"/> 森の教室 <input type="checkbox"/> 多目的広場				: ~ :		

下見 申込書

※下見は平日のみ受け付けております。ご希望の場合には、以下もご記入下さい
 ※下見は1団体1回に限り、入園料はその団体関係者である大人5名まで、駐車料金は1台まで無料です

下見希望日時	平成 年 月 日 () 曜日 時 分頃ご来園				
下見予定人数	人	交通手段	<input type="checkbox"/> 車両 台	<input type="checkbox"/> 路線バス	<input type="checkbox"/> その他

FAX : 011-592-4061

記入例

炊事遠足広場
一般遠足 利用申込書

滝野すずらん丘陵公園 案内所
TEL : 011-592-3333

※該当する項目の□にチェック (☑) を付けてご記入の上、FAXにて利用日前日の閉園1時間前までにお申し込み下さい

申込者	団体名	たきのアウトドアクラブ				
	担当者名	滝野 一郎				
	連絡先	住所 〒005 - 0862	札幌市南区滝野 247 番地			
		TEL : 011 - 592 - 3333	FAX : 011 - 592 - 4061			
		当日の緊急時の連絡先 (携帯電話番号) :		090 - ●●●● - ●●●●		
利用希望日時	平成 ●● 年 ● 月 ●● 日 (月) 曜日 10時30分 ~ 15時30分頃まで 天候不順の場合 (<input type="checkbox"/> 実施する <input type="checkbox"/> 中止する <input checked="" type="checkbox"/> 後日再度申し込む)					
利用人数	大人(高校生以上)	小・中学生	小学生未満	シルバー (65歳以上)	身体障害者手帳・療育手帳・ 精神障害者保健福祉手帳 お持ちの方	合計
	12 人	58 人	人	人	17 人	87 人
交通手段	大型バス 1 台 (☑駐車 □送迎)	ご希望 駐車場	<input type="checkbox"/> 溪流口 <input type="checkbox"/> 鱒見口 <input checked="" type="checkbox"/> 中央口 <input type="checkbox"/> 東口 <input type="checkbox"/> 滝野の森口 <input type="checkbox"/> 南			
	マイクロバス 1 台 (☑駐車 □送迎)		<input type="checkbox"/> 溪流口 <input type="checkbox"/> 鱒見口 <input type="checkbox"/> 中央口 <input type="checkbox"/> 東口 <input type="checkbox"/> 滝野の森口 <input type="checkbox"/> 南			
	普通車 1 台 (☑駐車 □送迎)		<input type="checkbox"/> 溪流口 <input type="checkbox"/> 鱒見口 <input checked="" type="checkbox"/> 中央口 <input type="checkbox"/> 東口 <input type="checkbox"/> 滝野の森口 <input type="checkbox"/> 南			
	その他 ()		<input type="checkbox"/> 溪流口 <input type="checkbox"/> 鱒見口 <input checked="" type="checkbox"/> 中央口 <input type="checkbox"/> 東口 <input type="checkbox"/> 滝野の森口 <input type="checkbox"/> 南			
※身障者手帳等または所有証明書を提示して 入園料 ・ 駐車料金 の 免除を (<input checked="" type="checkbox"/> 受ける <input type="checkbox"/> 受けない)						
領収書について	記入例) 領収書は、レシートではなく、宛名入りの領収書にしてほしい。 宛名は、団体名と異なり、「たきのアウトドアクラブセンター」としてほしい。					
利用施設	溪流ゾーン		中心ゾーン		滝野の森ゾーン	
	<input type="checkbox"/> 鱒見の滝 <input checked="" type="checkbox"/> 炊事遠足広場 <input type="checkbox"/> 平成の森 <input type="checkbox"/> アシリベツの滝 <input type="checkbox"/> 厚別川 <input type="checkbox"/> パークブリッジ下広場 <input type="checkbox"/> その他()		<input type="checkbox"/> カントリーガーデン <input type="checkbox"/> こどもの谷 <input type="checkbox"/> すずらんの丘展望台 <input type="checkbox"/> 森のすみか <input checked="" type="checkbox"/> ローンスタジアム <input type="checkbox"/> つどいの森 <input type="checkbox"/> その他()		<input type="checkbox"/> 滝野の森西エリア <input type="checkbox"/> 森の情報館 <input type="checkbox"/> 滝野の森東エリア <input type="checkbox"/> 森の交流館 <input type="checkbox"/> 多目的広場 <input type="checkbox"/> その他()	
利用希望	利用希望研修室等				希望時間帯	
研修室等	<input type="checkbox"/> 森の情報館レクチャールーム <input type="checkbox"/> 森の交流館研修室 <input type="checkbox"/> 森の教室 <input type="checkbox"/> 多目的広場				: ~ :	

下見 申込書

※下見は平日のみ受け付けております。ご希望の場合には、以下もご記入下さい
※下見は1団体1回に限り、入園料はその団体関係者である大人5名まで、駐車料金は1台まで無料です

下見希望日時	平成 ●● 年 ● 月 ●● 日 (●) 曜日		10時30分頃ご来園		
下見予定人数	4 人	交通手段	<input checked="" type="checkbox"/> 車両 1 台 <input type="checkbox"/> 路線バス <input type="checkbox"/> その他		

身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳 所有証明書

来園日 平成____年____月____日

滝野管理センター長 殿

団体名 _____

住 所 _____

代表者氏名 _____ 印

当団体は、滝野すずらん丘陵公園に入園する際に、身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳を所有していることを下記のとおり証明します。

記

NO	氏名	手帳の種類 (いずれかを○で囲む)	手帳の番号	備考
1		身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者手帳		
2		身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者手帳		
3		身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者手帳		
4		身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者手帳		
5		身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者手帳		
6		身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者手帳		
7		身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者手帳		
8		身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者手帳		
9		身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者手帳		
10		身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者手帳		
11		身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者手帳		
12		身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者手帳		
13		身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者手帳		
14		身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者手帳		
15		身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者手帳		

※手帳の代わりとなりますので、必要事項を記入の上、当日、駐車料金所と各入園ゲートにて提示して下さい。
 ※記入欄が足りない場合は、この証明書をコピーしてお使い下さい。