



つくばエキスポセンター 入館料免除申請書

特別支援学校、福祉施設等で「障害者手帳」をお持ちの団体は
必ずこの免除申請書をご記入の上、団体利用申込書とあわせてお送りください。
本申請書の提出により、ご来館当日の「障害者手帳」のご提示は不要となります。

公益財団法人つくば科学万博記念財団

つくばエキスポセンター



※学校名・社判等をこの枠内に押印願います。

押印が無い場合は無効です。

※合同で来館される場合は、各学校ごと
の押印が必要となります。

フリガナ

団体名

〒 -

住所

Tel.

Fax.

代表者氏名

フリガナ

担当者

次の通り入館料免除を申請します

見学希望日	年 月 日 [] 見学希望日が開館日であることをご確認の上お申込みください。
人数	障害者手帳保持者 名 付添者(介助者) 名 ※障害者手帳をお持ちの方と同人数まで 入館料(展示場のみ)無料
備考欄	

お申込みは、こちらから電話にて
折り返し確認後、完了となります。

※申込書をお送りいただいた時点では
ご予約は完了していませんので、
ご注意ください。

■係員記入

予約時	当日
受付日 年 月 日 []	
受付者 _____	受付者 _____
<input type="checkbox"/> 台帳 <input type="checkbox"/> 確認 <input type="checkbox"/> 入力 <input type="checkbox"/> 運対	