



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」をお持ちの方は
必ずこの免除申請書[様式2]をご記入の上、団体利用申込書[様式1]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。押印がない場合は無効です。
※ 合同で来館される際は、各学校ご
との押印が必要となります。

フリガナ
団体名

〒 ー

住所

Tel.

Fax.

代表者氏名

フリガナ
担当者

次の通り入館料の免除を申請します

申込日 年 月 日

見学希望日	年 月 日 []
	<small>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。</small>
予定人数	障害者手帳保持者 名 付添者 名 ※ 障害者手帳をお持ちの方と同数まで無料
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完了して
おりませんので、ご注意ください。

■ 以下記入不要

受付日

受付者

確認 台 入力