神戸海洋博物館・カワサキワールド

減　免　申　請　書

仲介社名：

団体名　：　　申込担当：

電話番号：

来館日　：　20　　年　　月　　日　（　　）　FAX番号：

・お手帳のみをお持ちの方	○大人		名様
	□小人（小/中/高校生）		名様
	☆幼児		名様
・お手帳/のびのびパスポート両方をお持ちの方	□小人（小/中/高校生）		名様
・のびのびパスポートのみをお持ちの方	□小人（小/中学生）		名様
・神戸市在住／通学の高校生	△小人（高校生）		名様
・神戸市在住６５歳以上の方	○大人		名様
・上記以外の方	○大人		名様
	□小人（小/中/高校生）		名様
	☆幼児		名様

合計人数	**○大人**	**名様**
	□小人（小/中/高校生）	**名様**
	☆幼児	**名様**

＊＊＊＊＊＊＊＊＊博物館側記入欄＊＊＊＊＊＊＊＊＊

〈手帳〉	大人	@	450	×	名	＝	円
	小中高生	@	200	×	名	＝	円
	幼児	@	無料	×	名	＝	円
〈介助〉	大人	@	450	×	名	＝	円
	小中高生	@	200	×	名	＝	円
〈一般〉	大人	@		×	名	＝	円
	小中高生	@		×	名	＝	円
	のびパ	@	無料	×	名	＝	円
	幼児	@	無料	×	名	＝	円
	神戸市シニア	@	無料	×	名	＝	円
	神戸市高校生	@	無料	×	名	＝	円

大人　　名　　・小人　　名　　・幼児　　名　　合計：　　円

送付先 Mail：yoyaku@kobe-maritime.comまたはFAX：078-391-6756