

団 体 証 明 書

施設利用日	令和 年 月 日 ()							
団体区分	① 学校・特殊学級		②放課後等デイサービス			③その他		
御利用人数	学 生		手帳 保持者	大 人		手帳 保持者	大 人	
	引 率			子 供			子 供	
	保 護 者		受給者証	大 人		受給者証	大 人	
				子 供			子 供	
			子供(有料)			子供(有料)		
			引率			引率		
	合 計		合 計			合 計		
ご利用時間	: ~ :							
特記事項 (備考)	----- -----							
御申込者	住 所	〒					団 体 印	
	団 体 名							
	電話番号	() -						
	FAX	() -						
	代 表 者							
	記 入 者							

必要事項ご記入及び、団体印を捺印の上、事前に0952-56-2839へFaxください。

また、当日原本をご持参していただき、窓口にて提出をお願い致します。

※障害者手帳、療育、及び精神障害者手帳、受給者証をお持ち方一名様につき、引率の方一名様が入場無料となります。引率の方が手帳をお持ちの方の人数を上回る場合、その方分の入場料は窓口にてお支払いいただきます。

ご不明な点がございましたら下記までご連絡ください。

社会福祉法人 若 楠
 三瀬ルベール牧場 どんぐり村
 〒842-0303 佐賀県佐賀市三瀬村杠2234-67
 tel 0952-56-2141 fax 0952-56-2839