申込日　　年　　月　　日

熊本城／熊本城ミュージアム わくわく座　一般団体事前予約申込書
兼　熊本城公園　使用料（入園料）免除申請書

受領印	
熊本城	わくわく座

熊本市長（宛）
熊本城ミュージアム わくわく座（宛）

※太枠のみご記入ください。　　予約NO.

団体情報	団体名	（フリガナ）
申込（旅行）会社	会社名	（支店名）
	連絡先	〒 TEL)　　FAX)
	担当者氏名	（フリガナ） （Mail）
	当日連絡先	（氏名）　（携帯電話）

熊本城・わくわく座の入園申込　兼　熊本城公園　使用料（入園料）免除申請を
下記のとおり、行います。

入園券種	□熊本城のみ　□2館共通券（熊本城、わくわく座）　□3館共通券（2館+熊本博物館）		
入園日	年　月　日　（　）		
入園時間（熊本城）	時　分　～　時　分　見学予定		
入園時間（わくわく座）	時　分　～　時　分　見学予定		
人　数	大人（高校生以上）　名	小人（小・中学生）　名	未就学児　名
	添乗員　名	その他　名	合計　名
支払方法	□クーポン　□現金（　一括　・　個別　）　□キャッシュレス		
来園方法	□徒歩　□バス　台／バス会社名		
下見予定	□なし　□あり　（　年　月　日　時　分　名様予定　）		
備　考			
返信欄	**受入【　可　・　不可　】** ※免除対象者 ・引率者　名　・介助者　名		

◆熊本城公園　入園料　免除理由（「熊本城公園及び旧細川刑部邸の使用料の減免に関する要綱」別表第1より該当するものに〇）

	学校行事で入園する学校教育法第１条に基づく特別支援学校へ通う視覚障害者、聴覚障害者、知的障害者、肢体不自由者又は病弱者（身体虚弱者を含む。）で特別支援学級に通学する者
	児童福祉法、老人福祉法、高齢者の医療の確保に関する法律、介護保険法、身体障害者福祉法、知的障害者福祉法及び精神保健及び精神障害者福祉に関する法律に基づく施設に入所又は通所している者、及び引率職員（ただし引率職員は２名、それ以上は通所者１名につき１名を上限とする）
	修学旅行等、学校行事のための下見で入園する教職員（ただし、２名を上限とする）※あわせて、職員証の提示も免除要件
	学校教育法あるいは社会教育等を目的として入園する修学旅行等の団体の引率者（ただし、１クラスに１名及び１学校につき２名を上限とする）※あわせて、職員証の提示も免除要件

【送付先】FAX：096(223)5056
MAIL:kumamoto-castle@knt1.net

◆記入後、ＦＡＸまたはメールにてお申し込み下さい。
こちらから電話にて折り返し確認後、申込完了となります。
◆ご記入いただいた個人情報は、ご来園、ご来館内容の確認や連絡のために利用させていただきます。

熊本城運営センター
熊本県熊本市中央区本丸1-1
※宛先等お間違えの無いようご注意ください。※撮影業者が同行する場合は、熊本城総合事務所宛に【公園内行為許可申請書】の提出も併せてお願いします。