団 体 証 明 書

<table>
<tr><td>施設利用日</td><td colspan="9">令和　　年　　月　　日（　　）</td></tr>
<tr><td>団体区分</td><td colspan="2">① 学校・特殊学級</td><td colspan="3">② 公的団体</td><td colspan="4">③ グループ</td></tr>
<tr><td rowspan="8">御利用人数</td><td>学 生</td><td></td><td rowspan="2">障害者</td><td>大 人</td><td></td><td rowspan="2">障害者</td><td>大 人</td><td></td></tr>
<tr><td>引 率</td><td></td><td>小 人</td><td></td><td>小 入</td><td></td></tr>
<tr><td>保護者</td><td></td><td rowspan="2">健常者</td><td>大 人</td><td></td><td rowspan="2">健常者</td><td>大 人</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>小 人</td><td></td><td>小 人</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td colspan="2">職 員</td><td></td><td colspan="2"></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td colspan="2">医 師</td><td></td><td colspan="2"></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td colspan="2"></td><td></td><td colspan="2"></td><td></td></tr>
<tr><td>合 計</td><td></td><td colspan="2">合 計</td><td></td><td colspan="2">合 計</td><td></td></tr>
<tr><td>特記事項
（ 備 考 ）</td><td colspan="9"></td></tr>
<tr><td rowspan="4">御申込者</td><td>住 所</td><td colspan="5">〒</td><td colspan="2">団体代表印</td></tr>
<tr><td>団 体 名</td><td colspan="5"></td><td colspan="2" rowspan="3"></td></tr>
<tr><td>電話番号</td><td colspan="5">（　　）　　－</td></tr>
<tr><td>代 表 者</td><td colspan="5"></td></tr>
</table>

必要事項ご記入及び、団体代表印を捺印の上、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をお持ちのご本人様と、お付き添いの方一名様が入場無料となります。お付き添い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