

令和 年 月 日

徳島県立渦の道  
徳島県立大鳴門橋架橋記念館  
館長 近藤 敬大

施設名  
施設長名  
住所 〒  
電話

印

## 施設証明書

徳島県立渦の道及び徳島県立大鳴門橋架橋記念館の入場に際し、減免の申請をお願いします。

### I. 利用施設

下記より利用される施設をお選びください。施設利用の場合は両施設ともお選びください。

渦の道  大鳴門橋架橋記念館

II. 利用日 令和 年 月 日 ( 曜日)

### III. 利用人数

1. 入所者（手帳をお持ちの方）	大人	名
	中高生	名
	小学生	名
2. 入所者（手帳をお持ちでない方）	大人	名
	中高生	名
	小学生	名
3. 介護者（ご家族・ボランティアなど）	_____	名
4. 引率者（施設職員）	_____	名

※減免の対象者

- ・障がい者手帳の交付を受けている方
- ・療育手帳の交付を受けている方等

減免対象者と同数の介護者は同額の減免が適応されます。